

등급별 월 한도액(2026)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
금액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

방문요양 이용시간별 급여비용(2026)

구분	급여비용	본인부담금 (6%)	본인부담금 (9%)	본인부담금 (15%)	공단부담금 (85%)	기초수급권자 (0%)
30분이상	17,450	1,047	1,571	2,618	14,833	무료
60분이상	25,320	1,519	2,279	3,798	21,522	무료
90분이상	34,120	2,047	3,071	5,118	29,002	무료
120분이상	43,430	2,606	3,909	6,515	36,916	무료
150분이상	50,640	3,038	4,558	7,596	43,044	무료
180분이상	57,020	3,421	5,132	8,553	48,467	무료
210분이상	63,530	3,812	5,718	9,530	54,001	무료
240분이상	70,080	4,205	6,307	10,512	59,568	무료

■ 심야 : 22시~익일 06시 ==> 30% 가산

■ 일요일 : 30% 가산

■ 공휴일 : 50% 가산

등급별 방문요양 횟수 및 급여비용

구분	이용시간	횟수	급여비용	본인부담금 (6%)	본인부담금 (9%)	본인부담금 (15%)
1등급	240분	35	2,452,800	147,168	220,752	367,920
2등급	240분	33	2,312,640	138,758	208,138	346,896
3등급	180분	26	1,482,520	88,951	133,427	222,378
4등급	180분	24	1,368,480	82,109	123,163	205,272
5등급	180분	21	1,197,420	71,845	107,768	179,613

■ 기장군 2년이상 거주자 본인부담금에서 30% 할인적용

지원재가복지센터

