

2025년 주야간보호 급여비용

[월 이용료 한도액] - 한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

(단위 : 원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
20% 할증액	2,767,680	2,500,080	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담 (15%)	본인부담 (9%)	본인부담 (6%)
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	40,650	6,090	3,650	2,430
	2등급	37,630	5,640	3,380	2,250
	3등급	34,740	5,210	3,120	2,080
	4등급	33,160	4,970	2,980	1,980
	5등급	31,580	4,730	2,840	1,890
	인지지원등급				
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	54,490	8,170	4,900	3,260
	2등급	50,470	7,570	4,540	3,020
	3등급	46,590	6,980	4,190	2,790
	4등급	45,000	6,750	4,050	2,700
	5등급	43,400	6,510	3,900	2,600
	인지지원등급				
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	67,770	10,160	6,090	4,060
	2등급	62,780	9,410	5,650	3,760
	3등급	57,960	8,690	5,210	3,470
	4등급	56,380	8,450	5,070	3,380
	5등급	54,780	8,210	4,930	3,280
	인지지원등급				
10시간이상 ~ 13시간미만	1등급	74,660	11,190	6,710	4,470
	2등급	69,160	10,370	6,220	4,140
	3등급	63,900	9,580	5,750	3,830
	4등급	62,290	9,340	5,600	3,730
	5등급	60,710	9,100	5,460	3,640
	인지지원등급	54,780	8,210	4,930	3,280
13시간초과	1등급	80,060	12,000	7,200	4,800
	2등급	74,170	11,120	6,670	4,450
	3등급	68,520	10,270	6,160	4,110
	4등급	66,930	10,030	6,020	4,010
	5등급	65,380	9,800	5,880	3,920
	인지지원등급	54,780	8,210	4,930	3,280

[비급여항목 비용]

(단위 : 원)

식비 5,000원(1일) + 간식비 100원	5,100원
--------------------------	--------