2025년 등급별 재가이용 월 한도액 및 급여유형별 장기요양수가

1. 수가 및 본인부담금 변경 사유
   - 2025년 주야간보호 노인장기요양급여 비용이 2025년 1월 1일부로 2.12% (평균 3.93%) 인상으로 인해 변경 적용 합니다.

2. 수가 및 본인부담금 변경 사항
   - 등급 별 월 한도액

구분 \ 등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2024	2,069,900 원	1,869,600 원	1,455,800 원	1,341,800 원	1,151,600 원	643,700 원
2025	2,306,400 원	2,083,400 원	1,485,700 원	1,370,600 원	1,177,000 원	657,400 원
증가액	236,500 원	213,800 원	29,900 원	28,800 원	25,400 원	13,700 원
인상률	11.43%	11.44%	2.05%	2.15%	2.21%	2.13%

3. 2025년 수가 안내 <일반15%, 1일 기준>

시간 \ 등급		변경 전 급여비용		변경 후 급여비용	
		'24년 수가	'24년 본인부담	'25년 수가	'25년 본인부담
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	39,810 원	5,972 원	40,650 원	6,098 원
	2등급	36,850 원	5,528 원	37,630 원	5,645 원
	3등급	34,020 원	5,103 원	34,740 원	5,211 원
	4등급	32,470 원	4,871 원	33,160 원	4,974 원
	5등급	30,920 원	4,638 원	31,580 원	4,737 원
	인지지원등급	30,920 원	4,638 원	31,580 원	4,737 원
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	53,360 원	8,004 원	54,490 원	8,174 원
	2등급	49,420 원	7,413 원	50,470 원	7,571 원
	3등급	45,620 원	6,843 원	46,590 원	6,989 원
	4등급	44,070 원	6,611 원	45,000 원	6,750 원
	5등급	42,500 원	6,375 원	43,400 원	6,510 원
	인지지원등급	42,500 원	6,375 원	43,400 원	6,510 원
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	66,360 원	9,954 원	67,770 원	10,166 원
	2등급	61,480 원	9,222 원	62,780 원	9,417 원
	3등급	56,760 원	8,514 원	57,960 원	8,694 원
	4등급	55,210 원	8,282 원	56,380 원	8,457 원
	5등급	53,640 원	8,046 원	54,780 원	8,217 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원	54,780 원	8,217 원
10시간 이상 ~ 13시간 이하	1등급	73,110 원	10,967 원	74,660 원	11,199 원
	2등급	67,720 원	10,158 원	69,160 원	10,374 원
	3등급	62,570 원	9,386 원	63,900 원	9,585 원
	4등급	61,000 원	9,150 원	62,290 원	9,344 원
	5등급	59,450 원	8,918 원	60,710 원	9,107 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원	54,780 원	8,217 원
13시간 초과	1등급	78,400 원	11,760 원	80,060 원	12,009 원
	2등급	72,630 원	10,895 원	74,170 원	11,126 원
	3등급	67,100 원	10,065 원	68,520 원	10,278 원
	4등급	65,540 원	9,831 원	66,930 원	10,040 원
	5등급	63,990 원	9,599 원	65,350 원	9,803 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원	54,780 원	8,217 원

4. 1일 기준 수가 <일반15%, 1일 기준>

등급 / 시간	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간 이상	40,650 원	37,630 원	34,740 원	33,160 원	31,580 원	31,580 원
6시간 이상	54,490 원	50,470 원	46,590 원	45,000 원	43,400 원	43,400 원
8시간 이상	67,770 원	62,780 원	57,960 원	56,380 원	54,780 원	54,780 원
10시간 이상	74,660 원	69,160 원	63,900 원	62,290 원	60,710 원	54,780 원
13시간 초과	80,060 원	74,170 원	68,520 원	66,930 원	65,350 원	54,780 원

5. 본인부담금 예시 <1일 기준>

(단위 : 원)

등급 / 시간	1등급			2등급			3등급			4등급			5등급			인지지원등급		
	15%	9%	6%	15%	9%	6%	15%	9%	6%	15%	9%	6%	15%	9%	6%	15%	9%	6%
3시간 이상	6,090	3,650	2,430	5,640	3,380	2,250	5,210	3,120	2,080	4,970	2,980	1,980	4,730	2,840	1,890	4,730	2,840	1,890
6시간 이상	8,170	4,900	3,260	7,570	4,540	3,020	6,980	4,190	2,790	6,750	4,050	2,700	6,510	3,900	2,600	6,510	3,900	2,600
8시간 이상	10,160	6,090	4,060	9,410	5,650	3,760	8,690	5,210	3,470	8,450	5,070	3,380	8,210	4,930	3,280	8,210	4,930	3,280
10시간 이상	11,190	6,710	4,470	10,370	6,220	4,140	9,580	5,750	3,830	9,340	5,600	3,730	9,100	5,460	3,640	8,210	4,930	3,280
13시간 초과	12,000	7,200	4,800	11,120	6,670	4,450	10,270	6,160	4,110	10,030	6,020	4,010	9,800	5,880	3,920	8,210	4,930	3,280

6. 비급여 <1일 기준>

항 목	횟 수	금 액(원)	비고
식사 재료비	중식 1식	2,500원	식사 기록건만 청구
	석식 1식	2,500원	
합 계	-	5,000원	

7. 적용 기준일 : 2025년 1월 1일 이용분부터 적용

경대재활주간보호센터