

2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금 (수급자/보호자 안내)

2025.01.01 시행

2025년도 장기요양보험 수가는 24년도 대비 1.89% 인상

월 한도액 등급별 한 달(매월 1일~ 말 일)동안 재가급여(요양,목욕,간호,주야간/단기보호 비용합산) 이용한도 금액

급여비용 가산 야간, 일요일 급여비용의 30% 가산적용 / 공휴일, 근로자의 날 급여비용의 50% 가산 적용

본인부담금 이용한 총 급여비용의 일부를 수급자 본인이 부담하게 되는데 이때 수급자가 납부해야하는 금액

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원	한도액초과	추가산정
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	초과금액 전액 수급자 본인 부담	주야간 월15 일 이상(가족 요양 제외)
추가산정	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-		
24년한도	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700		
24년대비	+236,500	+213,800	+29,900	+28,800	+25,400	+13,700		
상승률	10.3%	10.3%	2.0%	2.1%	2.2%	2.1%		

방문요양 급여비용 (방문당)

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030
24년비용	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770
24년대비	+310	+460	+610	+780	+910	+1,030	+1,140	+1,260
상승률	1.8%	1.9%	1.8%	1.9%	1.9%	1.9%	1.8%	1.9%
본부금 24년	2,490	3,610	4,870	6,200	7,230	8,140	9,070	10,010
본부금 25년	2,540	3,680	4,960	6,320	7,370	8,300	9,250	10,200

가족요양(60분) 급여비용

구분	1일(60분)	20일
급여비용	24,580	491,600
15% 본부금	3,680	73,740
9% 본부금	2,210	44,240
6% 본부금	1,470	29,490

가족요양(90분) 급여비용

구분	1일(90분)	30일	31일
급여비용	33,120	993,600	1,026,720
15% 본부금	4,960	149,040	154,000
9% 본부금	2,980	89,420	92,400
6% 본부금	1,980	59,610	61,600

15% 본인부담금

구분	180분이상	240분이상
1일	8,300	10,200
15일	124,530	153,060
20일	166,050	204,090
21일	174,350	214,290
22일	182,650	224,490
23일	190,950	234,700
24일	199,260	244,900
25일	207,560	255,110

9% 본인부담금

구분	180분이상	240분이상
1일	4,980	6,120
15일	74,720	91,840
20일	99,630	122,450
21일	104,610	128,570
22일	109,590	134,690
23일	114,570	140,820
24일	119,550	146,940
25일	124,530	153,060

6% 본인부담금

구분	180분이상	240분이상
1일	3,320	4,080
15일	49,810	61,220
20일	66,420	81,630
21일	69,740	85,710
22일	73,060	89,790
23일	76,380	93,880
24일	79,700	97,960
25일	83,020	102,040