

[별표1] 장기요양등급별 월 한도액 및 본인부담율

장기요양등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	본인부담율
월 한도액	1,520,700	1,351,700	1,295,400	1,189,800	1,021,300	일반 대상자: 15% 경감 대상자: 6%또는 9% 기초생활수급자: 0%

[별표2] 방문요양서비스의 급여비용 산정기준

분 류	금액(원)
30분 이상	14,750원
60분 이상	22,640원
90분 이상	30,370원
120분 이상	38,340원
150분 이상	43,570원
180분 이상	48,170원
210분 이상	52,400원
240분 이상	56,320원

[별표3] 방문요양서비스의 서비스 제공시각에 따른 급여비용 가산

서비스 제공시간	금액(원)
22시 이후 06시 이전	[별표2]의 50%를 가산
「관공서의 공휴일에 관한 규정」에 정한 공휴일에 제공한 급여	

[별표4] 방문목욕서비스의 급여비용 산정기준

분 류	금액(원)
방문목욕 차량을 이용한 경우(차량 내 목욕)	75,450원
방문목욕 차량을 이용한 경우(가정 내 목욕)	68,030원
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	42,480원