

노인장기요양서비스 수가 및 산정기준 (2025.1.1.~)

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
재가급여 월 한도액		2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
본인부담금	일반 15%	345,960	312,510	222,855	205,590	176,550	98,610
	감경 9%	207,576	187,506	133,713	123,354	105,930	59,166
	감경 6%	138,384	125,004	89,142	82,236	70,620	39,444
	기초	무료					

본인부담금

구분		분당수가	일반 15%	감경 9%	감경 6%	기초
방문 요양	30분이상	16,940	2,541	1,525	1,016	무료
	60분이상	24,580	3,687	2,212	1,475	
	90분이상	33,120	4,968	2,981	1,987	
	120분이상	42,160	6,324	3,794	2,530	
	150분이상	49,160	7,374	4,424	2,950	
	180분이상	55,350	8,303	4,982	3,321	
	210분이상	61,670	9,251	5,550	3,700	
	240분이상	68,030	10,205	6,123	4,082	
	종일방문요양	95,960	14,394	8,636	5,758	
방문 목욕	60분미만 (차량이용 차량내)	69,180	10,377	6,226	4,151	무료
	60분미만 (차량이용 가정내)	62,380	9,357	5,614	3,743	
	60분미만	38,950	5,843	3,506	2,337	
	60분이상 (차량이용 차량내)	86,480	12,972	7,783	5,189	
	60분이상 (차량이용 가정내)	77,970	11,696	7,017	4,678	
	60분이상	48,690	7,304	4,382	2,921	