

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
재가급여 월한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600

구 분	수 가 (단위 : 원 / 회당)								
방문요양	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상	5시간 ~ 8시간
	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770	수가표참고

구 분	수 가 (단위 : 원 / 회당)		
방문간호	30분미만		30분이상 60분미만
	40,760		51,110
			60분이상
			61,490