

※ 노인장기요양보험법 제28조, 시행규칙 제 22조



노인장기요양보험법 제28조(장기요양급여의 월 한도액) 및 노인장기요양보험법 시행규칙 제22조(장기요양급여의

월 한도액)에 의거, 장기요양급여는 월 한도액 범위 안에서 제공하여야 합니다. 재가급여(복지용구 제외)의 월

한도액은 장기요양위원회의 심의를 거쳐 등급별로 보건복지부장관이 정하여 고시하며, 시설급여의 월 한도액은

급여에 소요되는 장기요양기관의 각종 비용과 운영현황을 고려하여 등급별로 보건복지부장관이 정하여 고시한

1일당 급여비용에 월간 일수를 곱하여 산정합니다.

(※ 보건복지부장관이 정하여 고시 : 장기요양급여 제공기준 및 산정방법 등에 관한 고시)

▶ 월 한도액 및 급여비용

가

재가급여

1) 재가급여(복지용구 제외)의 월 한도액

등급	월 한도액 (원)
1등급	2,069,900
2등급	1,869,600
3등급	1,455,800
4등급	1,341,800
5등급	1,151,600
인지지원등급	643,700

2) 방문요양 급여비용(방문당)

분류	급여비용 (원)
30분이상	16,630
60분이상	24,120
90분이상	32,510

분류	급여비용 (원)
120분이상	41,380
150분이상	48,250
180분이상	54,320
210분이상	60,530
240분이상	66,770

3) 방문목욕 급여비용(방문당)

분류	급여비용 (원)
방문목욕차량을 이용한 경우(차량 내 목욕)	84,670
방문목욕차량을 이용한 경우(가정 내 목욕)	76,340
방문목욕차량을 이용하지 아니한 경우	47,670

4) 방문간호 급여비용(방문당)

분류	급여비용 (원)
15분이상~30분미만	40,760
30분이상~60분미만	51,110
60분이상	61,490

5) 주·야간보호 급여비용(1일당)

분류	등급	급여비용 (원)
3시간이상~6시간미만	1등급	39,810
	2등급	36,850
	3등급	34,020

분류	등급	급여비용(원)
	4등급	32,470
	5등급	30,920
	인지지원등급	30,920
6시간이상~8시간미만	1등급	53,360
	2등급	49,420
	3등급	45,620
	4등급	44,070
	5등급	42,500
	인지지원등급	42,500
8시간이상~10시간미만	1등급	66,360
	2등급	61,480
	3등급	56,760
	4등급	55,210
	5등급	53,640
	인지지원등급	53,640
10시간이상~13시간이하	1등급	73,110
	2등급	67,720
	3등급	62,570
	4등급	61,000
	5등급	59,450

분류	등급	급여비용 (원)
	인지지원등급	53,640
13시간초과	1등급	78,400
	2등급	72,630
	3등급	67,100
	4등급	65,540
	5등급	63,990
	인지지원등급	53,640

6) 단기보호 급여비용(1일당)

등급	급여비용 (원)
1등급	70,500
2등급	65,280
3등급	60,310
4등급	58,720
5등급	57,110

7) 주·야간보호 내 치매전담실 급여비용(1일당)

분류	등급	급여비용 (원)
3시간이상~6시간미만	2등급	46,350
	3등급	42,790
	4등급	40,830
	5등급	38,880

분류	등급	급여비용(원)
	인지지원등급	38,880
6시간이상~8시간미만	2등급	62,170
	3등급	57,380
	4등급	55,440
	5등급	53,460
	인지지원등급	53,460
8시간이상~10시간미만	2등급	77,350
	3등급	71,390
	4등급	69,460
	5등급	67,470
	인지지원등급	67,470
10시간이상~13시간이하	2등급	85,210
	3등급	78,710
	4등급	76,710
	5등급	74,760
	인지지원등급	67,470
13시간초과	2등급	91,340
	3등급	84,420
	4등급	82,440
	5등급	80,480

분류	등급	급여비용 (원)
	인지지원등급	67,470

나

시설급여

1) 노인요양시설 비용(1일당)

인력배치에 따른 분류	등급	급여비용 (원)
요양보호사가 입소자 2.3명당 1명 이상인 시설	1등급	84,240
	2등급	78,150
	3~5등급	73,800
요양보호사가 입소자 2.3명당 1명 미만인 시설	1등급	80,630
	2등급	74,810
	3~5등급	68,990

2) 노인요양공동생활가정 비용(1일당)

분류	등급	급여비용 (원)
노인요양공동생활가정	1등급	71,010
	2등급	65,890
	3~5등급	60,740

3) 치매전담형 시설급여 비용(1일당)

분류	등급	급여비용 (원)	
		가형	나형
노인요양시설 내 치매전담실	2등급	92,260	83,040
	3등급~5등급	85,080	76,560

분류	등급	급여비용(원)	
		가형	나형
치매전담형 노인요양공동생활가 정	2등급	81,670	
	3등급~5등급	75,300	

다

의사소견서, 방문간호지시서 발급비용

1) 의사소견서 발급비용(1회당)

(단위:원)

분류	의료기관 (보건의료원 포함)	보건소, 보건지소
의사소견서	52,870	49,300
치매진단 관련 보완서류	25,930	22,570

※ 경과조치 기간('23.3.31.)까지 기존서식으로 발급하는 경우 2022년도 수가 적용

3) 방문간호지시서 발급비용(1회당)

(단위:원)

분류	의료기관 (보건의료원 포함)	보건소, 보건지소
대상자가 의료기관 방문	21,860	5,930
의사가 가정을 방문	68,970	12,790

라

계약의사 활동비용

(단위:원)

분류	초진비용	재진비용
금액	17,610	12,590