

월 한도액 및 급여비용(2026.1.1. 기준)

재가급여

• 재가급여(복지용구 제외)의 월 한도액

등급	월 한도액 (원)
1등급	2,512,900
2등급	2,331,200
3등급	1,528,200
4등급	1,409,700
5등급	1,208,900
인지지원등급	676,320

• 방문요양 급여비용(방문당)

분류	급여비용 (원)
30분 이상	17,450
60분 이상	25,320
90분 이상	34,120
120분 이상	43,430
150분 이상	50,640
180분 이상	57,020
210분 이상	63,530
240분 이상	70,080

• 방문목욕 급여비용(방문당)

분류	급여비용 (원)
방문목욕차량을 이용한 경우(차량 내 목욕)	88,990
방문목욕차량을 이용한 경우(가정 내 목욕)	80,230
방문목욕차량을 이용하지 아니한 경우	50,100

• 방문간호 급여비용(방문당)

분류	급여비용 (원)
15분이상~30분미만	42,880
30분이상~60분미만	53,770
60분이상	64,690

• 단기보호 급여비용(1일당)

분류	급여비용 (원)
1등급	74,060
2등급	68,580
3등급	63,350
4등급	61,680
5등급	60,000