

노인장기요양서비스 수가 및 산정기준 (2020.1.1.~)

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
재가급여 월 한도액		1,498,300	1,331,800	1,276,300	1,173,200	1,007,200	566,600
본인부담금	일반 15%	224,745	199,770	191,445	175,980	151,080	84,990
	감경 9%	134,847	119,862	114,867	105,588	90,648	50,994
	감경 6%	89,898	79,908	76,578	70,392	60,432	33,996
	기초	무료					

본인부담금

구분		분당수가	일반 15%	감경 9%	감경 6%	기초
방문 요양	30분이상	14,530	2,180	1,308	872	무료
	60분이상	22,310	3,347	2,008	1,339	
	90분이상	29,920	4,488	2,693	1,795	
	120분이상	37,780	5,667	3,400	2,267	
	150분이상	42,930	6,440	3,864	2,576	
	180분이상	47,460	7,119	4,271	2,848	
	210분이상	51,630	7,745	4,647	3,098	
	240분이상	55,490	8,324	4,994	3,329	
방문 목욕	60분미만 (차량이용 차량내)	72,540	10,881	6,529	4,352	무료
	60분미만 (차량이용 가정내)	65,410	9,812	5,887	3,925	
	60분미만	40,840	6,126	3,676	2,450	
	60분이상 (차량이용 차량내)	72,540	10,881	6,529	4,352	
	60분이상 (차량이용 가정내)	65,410	9,812	5,887	3,925	
	60분이상	40,840	6,126	3,676	2,450	