

등급별 월한도액 - 재가급여

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	10% or 20% 추가산정
한도	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 1,2등급 월 한도액 10%범위 내 추가 산정 3,4,5등급 월 한도액 20%범위 내 추가 산정
10%추가 20%추가	2,764,190	2,564,320	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-	

일반:15% 40%경감자:9% 60%경감자:6% 기초:0%

주·야간보호 급여비용(1일당) 기초생활수급자 급여비용 : 이용일수 x 식대

분류	등급	급여 비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	본인부담금			15% 이용료			9% 이용료			6% 이용료		
					15%	9%	6%	15%	비급여	합계	9%	비급여	합계	6%	비급여	합계
3시간 이상	1등급	41,820	62,730	54,360	6,270	3,760	2,500	6,270	5,300	11,570	3,760	5,300	9,060	2,500	5,300	7,800
	2등급	38,720	58,080	50,330	5,800	3,480	2,320	5,800	5,300	11,100	3,480	5,300	8,780	2,320	5,300	7,620
	3등급	35,740	53,610	46,460	5,360	3,210	2,140	5,360	5,300	10,660	3,210	5,300	8,510	2,140	5,300	7,440
	4등급	34,120	51,180	44,350	5,110	3,070	2,040	5,110	5,300	10,410	3,070	5,300	8,370	2,040	5,300	7,340
	5등급	32,490	48,730	42,230	4,870	2,920	1,940	4,870	5,300	10,170	2,920	5,300	8,220	1,940	5,300	7,240
	인지	32,490	48,730	42,230	4,870	2,920	1,940	4,870	5,300	10,170	2,920	5,300	8,220	1,940	5,300	7,240
6시간 이상	1등급	56,060	84,090	72,870	8,400	5,040	3,360	8,400	5,300	13,700	5,040	5,300	10,340	3,360	5,300	8,660
	2등급	51,930	77,890	67,500	7,780	4,670	3,110	7,780	5,300	13,080	4,670	5,300	9,970	3,110	5,300	8,410
	3등급	47,940	71,910	62,320	7,190	4,310	2,870	7,190	5,300	12,490	4,310	5,300	9,610	2,870	5,300	8,170
	4등급	46,300	69,450	60,190	6,940	4,160	2,770	6,940	5,300	12,240	4,160	5,300	9,460	2,770	5,300	8,070
	5등급	44,650	66,970	58,040	6,690	4,010	2,670	6,690	5,300	11,990	4,010	5,300	9,310	2,670	5,300	7,970
	인지	44,650	66,970	58,040	6,690	4,010	2,670	6,690	5,300	11,990	4,010	5,300	9,310	2,670	5,300	7,970
8시간 이상	1등급	69,730	104,590	90,640	10,450	6,270	4,180	10,450	5,300	15,750	6,270	5,300	11,570	4,180	5,300	9,480
	2등급	64,590	96,880	83,960	9,680	5,810	3,870	9,680	5,300	14,980	5,810	5,300	11,110	3,870	5,300	9,170
	3등급	59,640	89,460	77,530	8,940	5,360	3,570	8,940	5,300	14,240	5,360	5,300	10,660	3,570	5,300	8,870
	4등급	58,010	87,010	75,410	8,700	5,220	3,480	8,700	5,300	14,000	5,220	5,300	10,520	3,480	5,300	8,780
	5등급	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,300	13,750	5,070	5,300	10,370	3,380	5,300	8,680
	인지	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,300	13,750	5,070	5,300	10,370	3,380	5,300	8,680
10시간 이상 ~13시 간 이하	1등급	76,820	115,230	99,860	11,520	6,910	4,600	11,520	5,300	16,820	6,910	5,300	12,210	4,600	5,300	9,900
	2등급	71,160	106,740	92,500	10,670	6,400	4,260	10,670	5,300	15,970	6,400	5,300	11,700	4,260	5,300	9,560
	3등급	65,750	98,620	85,470	9,860	5,910	3,940	9,860	5,300	15,160	5,910	5,300	11,210	3,940	5,300	9,240
	4등급	64,090	96,130	83,310	9,610	5,760	3,840	9,610	5,300	14,910	5,760	5,300	11,060	3,840	5,300	9,140
	5등급	62,460	93,690	81,190	9,360	5,620	3,740	9,360	5,300	14,660	5,620	5,300	10,920	3,740	5,300	9,040
	인지	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,300	13,750	5,070	5,300	10,370	3,380	5,300	8,680
13시간 초과	1등급	82,370	123,550	107,080	12,350	7,410	4,940	12,350	5,300	17,650	7,410	5,300	12,710	4,940	5,300	10,240
	2등급	76,310	114,460	99,200	11,440	6,860	4,570	11,440	5,300	16,740	6,860	5,300	12,160	4,570	5,300	9,870
	3등급	70,500	105,750	91,650	10,570	6,340	4,230	10,570	5,300	15,870	6,340	5,300	11,640	4,230	5,300	9,530
	4등급	68,860	103,290	89,510	10,320	6,190	4,130	10,320	5,300	15,620	6,190	5,300	11,490	4,130	5,300	9,430
	5등급	67,240	100,860	87,410	10,080	6,050	4,030	10,080	5,300	15,380	6,050	5,300	11,350	4,030	5,300	9,330
	인지	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,300	13,750	5,070	5,300	10,370	3,380	5,300	8,680

*주·야간보호 급여비용 가산 ○ 18시~22시 : 20% 가산 ○ 공휴일 : 30% 가산

비급여비용(점심/저녁)

식대	간식	합계
3,800	1,500	5,300

가족요양 (20일/30일)

20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)
506,400	1,023,600	1,057,720

방문목욕 (회당)

차량내 1회	차량내 2회	차량내 3회
88,990	177,980	266,970

방문요양 급여비용(방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	17,450	25,320	34,120	43,430	50,640	57,020	63,530	70,080