

2024년 방문요양 이용요금표



재가급여 월 한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
월한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700



방문요양 이용요금 및 본인부담금

시간	2024년 방문 요양수가	본인부담금		
		일반(15%)	경감(9%)	경감(6%)
30분	16,630	2,495	1,496	997
60분	24,120	3,618	2,170	1,447
90분	32,510	4,877	2,925	1,950
120분	41,380	6,207	3,724	2482
150분	48,250	7,238	4,342	2,895
180분	54,320	8,148	4,888	3,259
210분	60,530	9,080	5,447	3,631
240분	66,770	10,016	6,009	4,006



가족케어 이용요금 및 자기부담금

시간	2024년 방문 요양수가	본인부담금		
		일반(15%)	40%감경(9%)	60%감경(6%)
60분	24,120	3,618	2,170	1,447
90분	32,510	4,877	2,925	1,950

♣ 2024년 방문요양수가는 본인부담금이 포함된 총 금액임. ♣