

2025년 요양급여수가 변경 안내(치매전담실)

내포주간보호센터

 보건복지부 보건복지부의 2025년 장기요양보험 수가 인상 안내

2025년 월 이용료 한도액 - 한도액 초과시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

| 구분   | 1등급         | 2등급         | 3등급         | 4등급         | 5등급         | 인지지원등급    |
|------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 2024 | 2,069,900 원 | 1,869,600 원 | 1,455,800 원 | 1,341,800 원 | 1,151,600 원 | 643,700 원 |
| 2025 | 2,306,400 원 | 2,083,400 원 | 1,485,700 원 | 1,370,600 원 | 1,177,000 원 | 657,400 원 |
| 증가액  | 236,500 원   | 213,800 원   | 29,900 원    | 28,800 원    | 25,400 원    | 13,700 원  |

2025년 장기요양 수가 안내

| 등급              |        | 2024년 수가 | 2024년 본인부담금 | 2025년 수가 | 2025년 본인부담금 |
|-----------------|--------|----------|-------------|----------|-------------|
| 3시간미만           | 1등급    | 0 원      | 0 원         | 0 원      | 0 원         |
|                 | 2등급    | 37,080 원 | 5,562 원     | 37,860 원 | 5,679 원     |
|                 | 3등급    | 34,230 원 | 5,135 원     | 34,960 원 | 5,244 원     |
|                 | 4등급    | 32,660 원 | 4,899 원     | 33,360 원 | 5,004 원     |
|                 | 5등급    | 31,100 원 | 4,665 원     | 31,760 원 | 4,764 원     |
|                 | 인지지원등급 | 31,100 원 | 4,665 원     | 31,760 원 | 4,764 원     |
| 3시간이상 ~ 6시간미만   | 1등급    | 0 원      | 0 원         | 0 원      | 0 원         |
|                 | 2등급    | 46,350 원 | 6,953 원     | 47,330 원 | 7,100 원     |
|                 | 3등급    | 42,790 원 | 6,419 원     | 43,700 원 | 6,555 원     |
|                 | 4등급    | 40,830 원 | 6,125 원     | 41,700 원 | 6,255 원     |
|                 | 5등급    | 38,880 원 | 5,832 원     | 39,700 원 | 5,955 원     |
|                 | 인지지원등급 | 38,880 원 | 5,832 원     | 39,700 원 | 5,955 원     |
| 6시간이상 ~ 8시간미만   | 1등급    | 0 원      | 0 원         | 0 원      | 0 원         |
|                 | 2등급    | 62,170 원 | 9,326 원     | 63,490 원 | 9,524 원     |
|                 | 3등급    | 57,380 원 | 8,607 원     | 58,600 원 | 8,790 원     |
|                 | 4등급    | 55,440 원 | 8,316 원     | 56,620 원 | 8,493 원     |
|                 | 5등급    | 53,460 원 | 8,019 원     | 54,590 원 | 8,189 원     |
|                 | 인지지원등급 | 53,460 원 | 8,019 원     | 54,590 원 | 8,189 원     |
| 8시간이상 ~ 10시간미만  | 1등급    | 0 원      | 0 원         | 0 원      | 0 원         |
|                 | 2등급    | 77,350 원 | 11,603 원    | 78,990 원 | 11,849 원    |
|                 | 3등급    | 71,390 원 | 10,709 원    | 72,900 원 | 10,935 원    |
|                 | 4등급    | 69,460 원 | 10,419 원    | 70,930 원 | 10,640 원    |
|                 | 5등급    | 67,470 원 | 10,121 원    | 68,900 원 | 10,335 원    |
|                 | 인지지원등급 | 67,470 원 | 10,121 원    | 68,900 원 | 10,335 원    |
| 10시간이상 ~ 13시간이하 | 1등급    | 0 원      | 0 원         | 0 원      | 0 원         |
|                 | 2등급    | 85,210 원 | 12,782 원    | 87,020 원 | 13,053 원    |
|                 | 3등급    | 78,710 원 | 11,807 원    | 80,380 원 | 12,057 원    |
| 10시간이상 ~ 13시간이하 | 4등급    | 76,710 원 | 11,507 원    | 78,340 원 | 11,751 원    |
|                 | 5등급    | 74,760 원 | 11,214 원    | 76,340 원 | 11,451 원    |
|                 | 인지지원등급 | 67,470 원 | 10,121 원    | 68,900 원 | 10,335 원    |
| 13시간초과          | 1등급    | 0 원      | 0 원         | 0 원      | 0 원         |
|                 | 2등급    | 91,340 원 | 13,701 원    | 93,280 원 | 13,992 원    |
|                 | 3등급    | 84,420 원 | 12,663 원    | 86,210 원 | 12,932 원    |
|                 | 4등급    | 82,440 원 | 12,366 원    | 84,190 원 | 12,629 원    |
|                 | 5등급    | 80,480 원 | 12,072 원    | 82,190 원 | 12,329 원    |
|                 | 인지지원등급 | 67,470 원 | 10,121 원    | 68,900 원 | 10,335 원    |

2025년 장기요양 수가 적용내역

| 수급자 정보 |     |       |            |    |     |
|--------|-----|-------|------------|----|-----|
| 수급자    | 김동순 | 생년월일  | 1939.05.20 | 등급 | 4등급 |
| 수급자유형  | 일반  | 본인부담률 | 15%        |    |     |

| 예상 급여비용 안내 (4주 기준) |     |      |          |             |           |
|--------------------|-----|------|----------|-------------|-----------|
| 년도                 | 구분  | 횟수   | 수가       | 급여비용        | 본인부담금     |
| 2024               | 평일  | 20 회 | 69,460 원 | 1,389,200 원 | 250,050 원 |
|                    | 토요일 | 4 회  | 69,460 원 | 277,840 원   |           |
| 2025               | 평일  | 20 회 | 70,930 원 | 1,418,600 원 | 255,340 원 |
|                    | 토요일 | 4 회  | 70,930 원 | 283,720 원   |           |

인상에 따른 수가 적용은 2025.01.01 시행되며, 2025년 01월 분부터 본인부담금  
급여 수가가 적용됩니다.