

급여 수가 정보

내부모케어재가복지센터

공단 급여 수가 (2023.01.01 ~ 2023.12.31)

단위 : 원 / 일

방문요양	수가	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)	기초(0%)	의료(6%)
30분 이상	16,190 원	2,428 원	1,457 원	971 원	0 원	971 원
60분 이상	23,480 원	3,522 원	2,113 원	1,408 원	0 원	1,408 원
90분 이상	31,650 원	4,747 원	2,848 원	1,899 원	0 원	1,899 원
120분 이상	40,280 원	6,042 원	3,625 원	2,416 원	0 원	2,416 원
150분 이상	46,970 원	7,045 원	4,227 원	2,818 원	0 원	2,818 원
180분 이상	52,880 원	7,932 원	4,759 원	3,172 원	0 원	3,172 원
210분 이상	58,930 원	8,839 원	5,303 원	3,535 원	0 원	3,535 원
240분 이상	65,000 원	9,750 원	5,850 원	3,900 원	0 원	3,900 원
270분 이상	65,000 원	9,750 원	5,850 원	3,900 원	0 원	3,900 원

방문목욕		수가	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)	기초(0%)	의료(6%)
40분이상 ~ 60분미만	차량이용 차량내	65,730 원	9,859 원	5,915 원	3,943 원	0 원	3,943 원
	차량이용 가정내	59,260 원	8,889 원	5,333 원	3,555 원	0 원	3,555 원
	차량 미이용	37,000 원	5,550 원	3,330 원	2,220 원	0 원	2,220 원
60분이상	차량이용 차량내	82,160 원	12,324 원	7,394 원	4,929 원	0 원	4,929 원
	차량이용 가정내	74,070 원	11,110 원	6,666 원	4,444 원	0 원	4,444 원
	차량 미이용	46,250 원	6,937 원	4,162 원	2,775 원	0 원	2,775 원

본인 부담률

수급자격	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)	기초(0%)	의료(6%)
본인부담률	15 %	9 %	6 %	0 %	6 %

급여 한도

단위 : 원 / 월

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
급여한도	1,885,000 원	1,690,000 원	1,417,200 원	1,306,200 원	1,121,100 원