

2025년 주야간보호 급여비용

『월 이용료 한도액』 - 한도액 초과시 본인부담금이 100%추가됩니다 (단위 : 원)

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

『장기요양 수가안내』 - 본인부담금은 일반 15% 기준입니다

등급		2024년수가	2024년 본인부담금	2025년수가	2025년 본인부담금	비고
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	66,360	9,954	67,770	10,160	
	2등급	61,480	9,222	62,780	9,410	
	3등급	56,760	8,514	57,960	8,690	
	4등급	55,210	8,282	56,380	8,450	
	5등급	53,640	8,046	54,780	8,210	
	인지지원등급	53,640	8,046	54,780	8,210	
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	73,110	10,967	74,660	11,190	
	2등급	67,720	10,158	69,160	10,370	
	3등급	62,570	9,386	63,900	9,580	
	4등급	61,000	9,150	62,290	9,340	
	5등급	59,450	8,918	60,710	9,100	
	인지지원등급	53,640	8,046	54,780	8,210	

비급여 항목 비용(단위 : 원)

식사, 재료비	1식 2,500
아침죽 & 간식비	500
이, 미용비	실비

인상에 따른 수가 적용은 2025. 01. 01 시행되며 2025년 1월분부터 본인부담금 수가 적용됩니다.