2022년 방문요양 급여비용 및 본인부담금

2022.01.01 시행

등급별 월한도액 - 재가급여(복지용구제외)

※ 2022년 장기요양 수가 2021년 대비 방문요양 4.62% 인상

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	20% 추가산정
월 한도액	1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500	597,600	주・야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정
20%추가	2,007,240	1,784,160	1,620,960	1,493,880	1,282,200	-	

방문요양 급여비용1 (방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	15,430	22,380	30,170	38,390	44,770	50,400	56,170	61,950

방문요양 급여비용1 (방문당)

등급	급여비용	이용횟수	총급여비용	15%	9%	6%
60분이상	22,380	20	447,600	67,140	40,280	26,850
90분이상	30,170	20	603,400	90,510	54,300	36,200
90분이상	30,170	31	935,270	140,290	84,170	56,110
120분이상	38,390	25	959,750	143,960	86,370	57,580
150분이상	44,770	25	1,119,250	167,880	100,730	67,150
180분이상	50,400	25	1,260,000	189,000	113,400	75,600
210분이상	56,170	25	1,404,250	210,630	126,380	84,250
240분이상	61,950	25	1,548,750	232,310	139,380	92,920

가족요양60분(20일) 가족요양90분(31일)

분류	20일	30일	31일
급여비용	447,600	905,100	935,270
본부금(15%)	67,140	135,760	140,290

방문목욕 (방문당)

분류	목욕차(차량)	목욕차(가정)	차량미이용
급여비용	78,580	70,850	44,240
본부금(15%)	11,780	10,620	6,630

방문요양 급여비용2 (방문당)

분류	등급	급여비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	월 이용시간 월한도	이용횟수	총급여비용	남는비용	본인부담금 15%	9%	6%
1등급	120분이상	38,390	57,580	49,900	1,672,700	43	1,650,770	21,930	247,610	148,560	99,040
	150분이상	44,770	67,150	58,200	1,672,700	37	1,656,490	16,210	248,470	149,080	99,380
	180분이상	50,400	75,600	65,520	1,672,700	33	1,663,200	9,500	249,480	149,680	99,790
	210분이상	56,170	84,250	73,020	1,672,700	29	1,628,930	43,770	244,330	146,600	97,730
	240분이상	61,950	92,920	80,530	1,672,700	27	1,672,650	50	250,890	150,530	100,350
2등급	120분이상	38,390	57,580	49,900	1,486,800	38	1,458,820	27,980	218,820	131,290	87,520
	150분이상	44,770	67,150	58,200	1,486,800	33	1,477,410	9,390	221,610	132,960	88,640
	180분이상	50,400	75,600	65,520	1,486,800	29	1,461,600	25,200	219,240	131,540	87,690
	210분이상	56,170	84,250	73,020	1,486,800	26	1,460,420	26,380	219,060	131,430	87,620
	240분이상	61,950	92,920	80,530	1,486,800	24	1,486,800	0	223,020	133,810	89,200
3등급	120분이상	38,390	57,580	49,900	1,350,800	35	1,343,650	7,150	201,540	120,920	80,610
	150분이상	44,770	67,150	58,200	1,350,800	30	1,343,100	7,700	201,460	120,870	80,580
	180분이상	50,400	75,600	65,520	1,350,800	26	1,310,400	40,400	196,560	117,930	78,620
	210분이상	56,170	84,250	73,020	1,350,800	24	1,348,080	2,720	202,210	121,320	80,880
	240분이상	61,950	92,920	80,530	1,350,800	21	1,300,950	49,850	195,140	117,080	78,050
4등급	120분이상	38,390	57,580	49,900	1,244,900	32	1,228,480	16,420	184,270	110,560	73,700
	150분이상	44,770	67,150	58,200	1,244,900	27	1,208,790	36,110	181,310	108,790	72,520
	180분이상	50,400	75,600	65,520	1,244,900	24	1,209,600	35,300	181,440	108,860	72,570
	210분이상	56,170	84,250	73,020	1,244,900	22	1,235,740	9,160	185,360	111,210	74,140
	240분이상	61,950	92,920	80,530	1,244,900	20	1,239,000	5,900	185,850	111,510	74,340
5등급	90분이상	30,170	45,250	39,220	1,068,500	35	1,055,950	12,550	158,390	95,030	63,350
	120분이상	38,390	57,580	49,900	1,068,500	27	1,036,530	31,970	155,470	93,280	62,190
	150분이상	44,770	67,150	58,200	1,068,500	23	1,029,710	38,790	154,450	92,670	61,780
	180분이상	50,400	75,600	65,520	1,068,500	21	1,058,400	10,100	158,760	95,250	63,500

***방문요양 및 방문간호 급여비용 가산**

○ 22시~06시 : 30% 가산 (인지활동형 방문요양급여 X)

○ 일요일 : 30% 가산

○ 유급휴일 및 근로자의 날 : 50% 가산