2023년 방문요양 급여비용 및 본인부담금

2023.01.01 시행

등급별 월한도액 - 재가급여(복지용구제외)

※ 2023년 장기요양 수가 2022년 대비 평균 4.70% 인상

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*20% 추가산정
월 한도액	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,100	624,600	주 · 야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-	별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

방문요양 급여비용1 (방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,190	23,480	31,650	40,280	46,970	52,880	58,930	65,000

방문요양 급여비용2 (방문당) - 횟수확인용

등급	급여비용	이용횟수	총급여비용	15%	9%	6%
30분이상	16,190	20	323,800	48,570	29,140	19,420
60분이상	23,480	20	469,600	70,440	42,260	28,170
90분이상	31,650	31	981,150	147,170	88,300	58,860
120분이상	40,280	25	1,007,000	151,050	90,630	60,420
150분이상	46,970	25	1,174,250	176,130	105,680	70,450
180분이상	52,880	25	1,322,000	198,300	118,980	79,320
210분이상	58,930	25	1,473,250	220,980	132,590	88,390
240분이상	65,000	25	1,625,000	243,750	146,250	97,500

가족요양60분(20일) 가족요양90분(31일)

분류	20일	30일	31일
급여비용	469,600	949,500	981,150
본부금(15%)	70,440	142,420	147,170

방문목욕 (방문당)

분류	목욕차(차량)	목욕차(가정)	차량미이용
급여비용	82,160	74,070	46,250
본부금(15%)	12,320	11,110	6,930

방문요양 급여비용3 (방문당)

분류	등급	급여 비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	월 이용시간				본인부담금		
					월한도	이용횟수	총급여비용	남는비용	15%	9%	6%
1등급	120분이상	40,280	60,420	52,360	1,885,000	46	1,852,880	32,120	277,930	166,750	111,170
	150분이상	46,970	70,450	61,060	1,885,000	39	1,831,830	53,170	274,770	164,860	109,900
	180분이상	52,880	79,320	68,740	1,885,000	35	1,850,800	34,200	277,620	166,570	111,040
	210분이상	58,930	88,390	76,600	1,885,000	31	1,826,830	58,170	274,020	164,410	109,600
	240분이상	65,000	97,500	84,500	1,885,000	29	1,885,000	0	282,750	169,650	113,100
2등급	120분이상	40,280	60,420	52,360	1,690,000	41	1,651,480	38,520	247,720	148,630	99,080
	150분이상	46,970	70,450	61,060	1,690,000	35	1,643,950	46,050	246,590	147,950	98,630
	180분이상	52,880	79,320	68,740	1,690,000	31	1,639,280	50,720	245,890	147,530	98,350
	210분이상	58,930	88,390	76,600	1,690,000	28	1,650,040	39,960	247,500	148,500	99,000
	240분이상	65,000	97,500	84,500	1,690,000	26	1,690,000	0	253,500	152,100	101,400
3등급	120분이상	40,280	60,420	52,360	1,417,200	35	1,409,800	7,400	211,470	126,880	84,580
	150분이상	46,970	70,450	61,060	1,417,200	30	1,409,100	8,100	211,360	126,810	84,540
	180분이상	52,880	79,320	68,740	1,417,200	26	1,374,880	42,320	206,230	123,730	82,490
	210분이상	58,930	88,390	76,600	1,417,200	24	1,414,320	2,880	212,140	127,280	84,850
	240분이상	65,000	97,500	84,500	1,417,200	21	1,365,000	52,200	204,750	122,850	81,900
4등급	120분이상	40,280	60,420	52,360	1,306,200	32	1,288,960	17,240	193,340	116,000	77,330
	150분이상	46,970	70,450	61,060	1,306,200	27	1,268,190	38,010	190,220	114,130	76,090
	180분이상	52,880	79,320	68,740	1,306,200	24	1,269,120	37,080	190,360	114,220	76,140
	210분이상	58,930	88,390	76,600	1,306,200	22	1,296,460	9,740	194,460	116,680	77,780
	240분이상	65,000	97,500	84,500	1,306,200	20	1,300,000	6,200	195,000	117,000	78,000
5등급	90분이상	31,650	47,470	41,140	1,121,100	35	1,107,750	13,350	166,160	99,690	66,460
	120분이상	40,280	60,420	52,360	1,121,100	27	1,087,560	33,540	163,130	97,880	65,250
	150분이상	46,970	70,450	61,060	1,121,100	23	1,080,310	40,790	162,040	97,220	64,810
	180분이상	52,880	79,320	68,740	1,121,100	21	1,110,480	10,620	166,570	99,940	66,620

***방문요양 및 방문간호 급여비용 가산**

○ 22시~06시 : 30% 가산 (인지활동형 방문요양급여 X)

○ 일요일 : 30% 가산

○ 유급휴일 및 근로자의 날 : 50% 가산