

2023년 급여별 급여비용 및 본인부담금(기관용)

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 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-	

*주야간보호+가족요양 : 가족요양 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

방문요양 급여비용 (방문당)

※ 본부금 일(1)의 자리 버림

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상	본인부담율	
급여비용	16,190	23,480	31,650	40,280	46,970	52,880	58,930	65,000	수급자유형	재가 / 시설
본부금(15%)	2,420	3,520	4,740	6,040	7,040	7,930	8,830	9,750	일반대상자	15% / 20%
본부금(9%)	1,450	2,110	2,840	3,620	4,220	4,750	5,300	5,850	40%감경	9% / 12%
본부금(6%)	970	1,400	1,890	2,410	2,810	3,170	3,530	3,900	60%감경	6% / 8%

가족요양60분(20일)

가족요양90분(31일)

분류	20일	30일	31일
급여비용	469,600	949,500	981,150
본부금(15%)	70,440	142,420	147,170
본부금(9%)	42,260	85,450	88,300
본부금(6%)	28,170	56,970	58,860

방문목욕 급여비용 (방문당)

분류	목욕차(차량)	목욕차(가정)	차량 미이용
급여비용	82,160	74,070	46,250
본부금(15%)	12,320	11,110	6,930
본부금(9%)	7,390	6,660	4,160
본부금(6%)	4,920	4,440	2,770

*본인부담금=총급여비용 X 수급자유형

*본인부담율은 수급자 유형에 따라 다름

주·야간보호 급여비용 (1일당)

시간	3시간이상	6시간이상	8시간이상	10시간이상	13시간초과
1등급	38,630	51,780	64,400	70,950	76,080
본부금(15%)	5,790	7,760	9,660	10,640	11,410
본부금(9%)	3,470	4,660	5,790	6,380	6,840
본부금(6%)	2,310	3,100	3,860	4,250	4,560
2등급	35,760	47,960	59,660	65,720	70,480
본부금(15%)	5,360	7,190	8,940	9,850	10,570
본부금(9%)	3,210	4,310	5,360	5,910	6,340
본부금(6%)	2,140	2,870	3,570	3,940	4,220
3등급	33,010	44,270	55,080	60,720	65,110
본부금(15%)	4,950	6,640	8,260	9,100	9,760
본부금(9%)	2,970	3,980	4,950	5,460	5,850
본부금(6%)	1,980	2,650	3,300	3,640	3,900
4등급	31,510	42,770	53,580	59,190	63,600
본부금(15%)	4,720	6,410	8,030	8,870	9,540
본부금(9%)	2,830	3,840	4,820	5,320	5,720
본부금(6%)	1,890	2,560	3,210	3,550	3,810
5등급	30,000	41,240	52,050	57,690	62,100
본부금(15%)	4,500	6,180	7,800	8,650	9,310
본부금(9%)	2,700	3,710	4,680	5,190	5,580
본부금(6%)	1,800	2,470	3,120	3,460	3,720
인지지원등급	30,000	41,240	52,050	52,050	52,050
본부금(15%)	4,500	6,180	7,800	7,800	7,800
본부금(9%)	2,700	3,710	4,680	4,680	4,680
본부금(6%)	1,800	2,470	3,120	3,120	3,120

월 일수 → 변경 시 자동 적용

월 일수 → 변경 시 자동 적용

방문간호 급여비용 (방문당)

시간	30분미만	30분이상	60분이상
급여비용	39,440	49,460	59,500
본부금(15%)	5,910	7,410	8,920
의사소견서 / 방문간호지시서 발급비용(1회당)			
	의사소견서	치매진단	방문간호지시서
의료기관	52,040	25,520	21,520
보건소/보건지소	48,000	21,980	5,770

주·야간보호/시설 비급여비용 (1일당)

식재료비	이미용비	총비급여	
0	0	0	0

시설급여 비용(1일당) - 노인요양시설(2.3:1)

	31	1등급	2등급	3,4,5등급
노인요양시설	81,750	75,840	71,620	
월금액	2,534,250	2,351,040	2,220,220	
본부금(20%)	506,850	470,200	444,040	
본부금(12%)	304,110	282,120	266,420	
본부금(8%)	202,740	188,080	177,610	

시설급여 비용(1일당) - 공동생활가정

	31	1등급	2등급	3,4,5등급
노인요양시설	68,780	63,820	58,830	
월금액	2,132,180	1,978,420	1,823,730	
본부금(20%)	426,430	395,680	364,740	
본부금(12%)	255,860	237,410	218,840	
본부금(8%)	170,570	158,270	145,890	

- 요양, 목욕, 간호, 주야간, 단기보호 총 급여비용을 합산하여 등급별로 월 한도액 적용
- 월 한도액을 초과할 경우 초과금액은 전액 수급자 본인 부담
- 요양, 간호, 주야간 : 야간 시간대, 일요일, 공휴일 이용 시 급여비용의 20%~50%의 가산 적용되어 본인부담금 증가

단기보호 급여비용 (1일당)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
급여비용	63,250	58,570	54,110	52,680	51,240
본부금(15%)	9,480	8,780	8,110	7,900	7,680
본부금(9%)	5,690	5,270	4,860	4,740	4,610
본부금(6%)	3,790	3,510	3,240	3,160	3,070

2023년 방문요양 급여비용 및 본인부담금(기관용)

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 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-	

*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) - 횡수확인용

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	급여비용	공휴일	일요일	월 이용시간				본인부담금		
			50%+	30%+	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

2023년 주·야간보호 등급별 급여비용 및 월 한도액(기관용)

2023.01.01 시행

등급별 월한도액 - 재가급여

※ 2023년 장기요양 수가 2022년 대비 평균 4.70% 인상

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

일반:15% 40%경감자:9% 60%경감자:6% 기초:0%

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

주·야간보호 급여비용(1일당)

기초생활수급자 급여비용 : 이용일수 x 식대

분류	등급	급여 비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	본인부담금			15% 이용료			9% 이용료			6% 이용료		
					15%	9%	6%	15%	비급여	합계	9%	비급여	합계	6%	비급여	합계
3시간 이상	1등급	38,630	57,940	50,210	5,790	3,470	2,310	5,790	4,000	9,790	3,470	4,000	7,470	2,310	4,000	6,310
	2등급	35,760	53,640	46,480	5,360	3,210	2,140	5,360	4,000	9,360	3,210	4,000	7,210	2,140	4,000	6,140
	3등급	33,010	49,510	42,910	4,950	2,970	1,980	4,950	4,000	8,950	2,970	4,000	6,970	1,980	4,000	5,980
	4등급	31,510	47,260	40,960	4,720	2,830	1,890	4,720	4,000	8,720	2,830	4,000	6,830	1,890	4,000	5,890
	5등급	30,000	45,000	39,000	4,500	2,700	1,800	4,500	4,000	8,500	2,700	4,000	6,700	1,800	4,000	5,800
	인지	30,000	45,000	39,000	4,500	2,700	1,800	4,500	4,000	8,500	2,700	4,000	6,700	1,800	4,000	5,800
6시간 이상	1등급	51,780	77,670	67,310	7,760	4,660	3,100	7,760	4,000	11,760	4,660	4,000	8,660	3,100	4,000	7,100
	2등급	47,960	71,940	62,340	7,190	4,310	2,870	7,190	4,000	11,190	4,310	4,000	8,310	2,870	4,000	6,870
	3등급	44,270	66,400	57,550	6,640	3,980	2,650	6,640	4,000	10,640	3,980	4,000	7,980	2,650	4,000	6,650
	4등급	42,770	64,150	55,600	6,410	3,840	2,560	6,410	4,000	10,410	3,840	4,000	7,840	2,560	4,000	6,560
	5등급	41,240	61,860	53,610	6,180	3,710	2,470	6,180	4,000	10,180	3,710	4,000	7,710	2,470	4,000	6,470
	인지	41,240	61,860	53,610	6,180	3,710	2,470	6,180	4,000	10,180	3,710	4,000	7,710	2,470	4,000	6,470
8시간 이상	1등급	64,400	96,600	83,720	9,660	5,790	3,860	9,660	4,000	13,660	5,790	4,000	9,790	3,860	4,000	7,860
	2등급	59,660	89,490	77,550	8,940	5,360	3,570	8,940	4,000	12,940	5,360	4,000	9,360	3,570	4,000	7,570
	3등급	55,080	82,620	71,600	8,260	4,950	3,300	8,260	4,000	12,260	4,950	4,000	8,950	3,300	4,000	7,300
	4등급	53,580	80,370	69,650	8,030	4,820	3,210	8,030	4,000	12,030	4,820	4,000	8,820	3,210	4,000	7,210
	5등급	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120
	인지	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120
10시간 이상	1등급	70,950	106,420	92,230	10,640	6,380	4,250	10,640	4,000	14,640	6,380	4,000	10,380	4,250	4,000	8,250
	2등급	65,720	98,580	85,430	9,850	5,910	3,940	9,850	4,000	13,850	5,910	4,000	9,910	3,940	4,000	7,940
	3등급	60,720	91,080	78,930	9,100	5,460	3,640	9,100	4,000	13,100	5,460	4,000	9,460	3,640	4,000	7,640
	4등급	59,190	88,780	76,940	8,870	5,320	3,550	8,870	4,000	12,870	5,320	4,000	9,320	3,550	4,000	7,550
	5등급	57,690	86,530	74,990	8,650	5,190	3,460	8,650	4,000	12,650	5,190	4,000	9,190	3,460	4,000	7,460
	인지	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120
13시간 초과	1등급	76,080	114,120	98,900	11,410	6,840	4,560	11,410	4,000	15,410	6,840	4,000	10,840	4,560	4,000	8,560
	2등급	70,480	105,720	91,620	10,570	6,340	4,220	10,570	4,000	14,570	6,340	4,000	10,340	4,220	4,000	8,220
	3등급	65,110	97,660	84,640	9,760	5,850	3,900	9,760	4,000	13,760	5,850	4,000	9,850	3,900	4,000	7,900
	4등급	63,600	95,400	82,680	9,540	5,720	3,810	9,540	4,000	13,540	5,720	4,000	9,720	3,810	4,000	7,810
	5등급	62,100	93,150	80,730	9,310	5,580	3,720	9,310	4,000	13,310	5,580	4,000	9,580	3,720	4,000	7,720
	인지	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120

*주·야간보호 급여비용 가산 ○ 18시~22시 : 20% 가산 ○ 공휴일 : 30% 가산

비급여비용

식대	기타	합계
4,000	0	4,000

가족요양 (20일/30일)

20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)
469,600	949,500	981,150

방문목욕 (회당)

차량내 1회	차량내 2회	차량내 3회
82,160	164,320	246,480

방문요양 급여비용(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

2023년 주·야간보호 본인부담금 및 월 한도액 (2,3등급) (기관용) 2023.01.01 시행

● 등급별 월한도액 ※ 2023년 장기요양 수가 2022년 대비 평균 4.70% 인상

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*20% 추가산정	비급여 합계	4,000
월 한도	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 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정	식대	4,000
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-		기타	0

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

● 주·야간보호 2, 3등급 이용료안내 이용료=본인부담금 + 비급여(식대, 이미지 등)

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 15%	40%경감 9%	60%경감 6%	기초0%	4,000	15%기준	9%기준	6%기준
2등급	8시간	59,660	15	894,900	134,230	80,540	53,690	0	60,000	194,230	140,540	113,690
			16	954,560	143,180	85,910	57,270	0	64,000	207,180	149,910	121,270
			17	1,014,220	152,130	91,270	60,850	0	68,000	220,130	159,270	128,850
			18	1,073,880	161,080	96,640	64,430	0	72,000	233,080	168,640	136,430
			19	1,133,540	170,030	102,010	68,010	0	76,000	246,030	178,010	144,010
			20	1,193,200	178,980	107,380	71,590	0	80,000	258,980	187,380	151,590
			21	1,252,860	187,920	112,750	75,170	0	84,000	271,920	196,750	159,170
			22	1,312,520	196,870	118,120	78,750	0	88,000	284,870	206,120	166,750
			23	1,372,180	205,820	123,490	82,330	0	92,000	297,820	215,490	174,330
			24	1,431,840	214,770	128,860	85,910	0	96,000	310,770	224,860	181,910
			25	1,491,500	223,720	134,230	89,490	0	100,000	323,720	234,230	189,490
			26	1,551,160	232,670	139,600	93,060	0	104,000	336,670	243,600	197,060
			27	1,610,820	241,620	144,970	96,640	0	108,000	349,620	252,970	204,640
			28	1,670,480	250,570	150,340	100,220	0	112,000	362,570	262,340	212,220
2등급 / 8시간 20% 추가한도			29	1,730,140	259,520	155,710	103,800	0	116,000	375,520	271,710	219,800
			30	1,789,800	268,470	161,080	107,380	0	120,000	388,470	281,080	227,380
			31	1,849,460	277,410	166,450	110,960	0	124,000	401,410	290,450	234,960

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 15%	40%경감 9%	60%경감 6%	기초0%	4,000	15%기준	9%기준	6%기준
3등급	8시간	55,080	15	826,200	123,930	74,350	49,570	0	60,000	183,930	258,280	307,850
			16	881,280	132,190	79,310	52,870	0	64,000	196,190	275,500	328,370
			17	936,360	140,450	84,270	56,180	0	68,000	208,450	292,720	348,900
			18	991,440	148,710	89,220	59,480	0	72,000	220,710	309,930	369,410
			19	1,046,520	156,970	94,180	62,790	0	76,000	232,970	327,150	389,940
			20	1,101,600	165,240	99,140	66,090	0	80,000	245,240	344,380	410,470
			21	1,156,680	173,500	104,100	69,400	0	84,000	257,500	361,600	431,000
			22	1,211,760	181,760	109,050	72,700	0	88,000	269,760	378,810	451,510
			23	1,266,840	190,020	114,010	76,010	0	92,000	282,020	396,030	472,040
			24	1,321,920	198,280	118,970	79,310	0	96,000	294,280	413,250	492,560
			25	1,377,000	206,550	123,930	82,620	0	100,000	306,550	430,480	513,100
3등급 / 8시간 20% 추가한도			26	1,432,080	214,810	128,880	85,920	0	104,000	318,810	447,690	533,610
			27	1,487,160	223,070	133,840	89,220	0	108,000	331,070	464,910	554,130
			28	1,542,240	231,330	138,800	92,530	0	112,000	343,330	482,130	574,660
			29	1,597,320	239,590	143,750	95,830	0	116,000	355,590	499,340	595,170
			30	1,652,400	247,860	148,710	99,140	0	120,000	367,860	516,570	615,710

방문요양 급여비용(방문당)								가족요양 (20일/30일)			방문목욕 (회당)	
30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상	20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)	차량내 1회	차량내 2회
16,190	23,480	31,650	40,280	46,970	52,880	58,930	65,000	469,600	949,500	981,150	82,160	164,320

2023년 주·야간보호 본인부담금 및 월 한도액 (4,5등급) (기관용)

2023.01.01 시행

● 등급별 월한도액 ※ 2023년 장기요양 수가 2022년 대비 평균 4.70% 인상

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*20% 추가산정	비급여 합계	4,000
월 한도	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 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정	식대	4,000
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-		기타	0

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

● 주·야간보호 4, 5등급 이용료안내

이용료=본인부담금 + 비급여(식대, 이마용 등)

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 15%	40%경감 9%	60%경감 6%	기초0%	4,000	15%기준	9%기준	6%기준
4등급	8시간	53,580	15	803,700	120,550	72,330	48,220	0	60,000	180,550	132,330	108,220
			16	857,280	128,590	77,150	51,430	0	64,000	192,590	141,150	115,430
			17	910,860	136,620	81,970	54,650	0	68,000	204,620	149,970	122,650
			18	964,440	144,660	86,790	57,860	0	72,000	216,660	158,790	129,860
			19	1,018,020	152,700	91,620	61,080	0	76,000	228,700	167,620	137,080
			20	1,071,600	160,740	96,440	64,290	0	80,000	240,740	176,440	144,290
			21	1,125,180	168,770	101,260	67,510	0	84,000	252,770	185,260	151,510
			22	1,178,760	176,810	106,080	70,720	0	88,000	264,810	194,080	158,720
4등급 / 8시간 20% 추가한도			23	1,232,340	184,850	110,910	73,940	0	92,000	276,850	202,910	165,940
			24	1,285,920	192,880	115,730	77,150	0	96,000	288,880	211,730	173,150
			25	1,339,500	200,920	120,550	80,370	0	100,000	300,920	220,550	180,370
			26	1,393,080	208,960	125,370	83,580	0	104,000	312,960	229,370	187,580
			27	1,446,660	216,990	130,190	86,790	0	108,000	324,990	238,190	194,790
			28	1,500,240	225,030	135,020	90,010	0	112,000	337,030	247,020	202,010
			29	1,553,820	233,070	139,840	93,220	0	116,000	349,070	255,840	209,220

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 15%	40%경감 9%	60%경감 6%	기초0%	4,000	15%기준	9%기준	6%기준
5등급	8시간	52,050	15	780,750	117,110	70,260	46,840	0	60,000	177,110	130,260	106,840
			16	832,800	124,920	74,950	49,960	0	64,000	188,920	138,950	113,960
			17	884,850	132,720	79,630	53,090	0	68,000	200,720	147,630	121,090
			18	936,900	140,530	84,320	56,210	0	72,000	212,530	156,320	128,210
			19	988,950	148,340	89,000	59,330	0	76,000	224,340	165,000	135,330
			20	1,041,000	156,150	93,690	62,460	0	80,000	236,150	173,690	142,460
			21	1,093,050	163,950	98,370	65,580	0	84,000	247,950	182,370	149,580
5등급 / 8시간 20% 추가한도			22	1,145,100	171,760	103,050	68,700	0	88,000	259,760	191,050	156,700
			23	1,197,150	179,570	107,740	71,820	0	92,000	271,570	199,740	163,820
			24	1,249,200	187,380	112,420	74,950	0	96,000	283,380	208,420	170,950
			25	1,301,250	195,180	117,110	78,070	0	100,000	295,180	217,110	178,070

방문요양 급여비용(방문당)

가족요양 (20일/30일)

방문목록 (회당)

30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상	20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)	차량내 1회	차량내 2회
16,190	23,480	31,650	40,280	46,970	52,880	58,930	65,000	469,600	949,500	981,150	82,160	164,320

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 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

방문요양 급여비용 (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	
본부금(15%)	2,420	3,520	4,740	6,040	7,040	7,930	8,830	9,750	

가족요양 60분

가족요양 90분

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

방문목욕 (방문당)

횟수	차량 내 1회	차량 내 2회	차량 내 3회	차량 내 4회
급여비용	82,160	164,320	246,480	328,640
본부금(15%)	12,320	24,640	36,970	49,290

주·야간보호 급여비용 (1일당)

시간	3시간이상	6시간이상	8시간이상	10시간이상	13시간초과
1등급	38,630	51,780	64,400	70,950	76,080
본부금(15%)	5,790	7,760	9,660	10,640	11,410
2등급	35,760	47,960	59,660	65,720	70,480
본부금(15%)	5,360	7,190	8,940	9,850	10,570
3등급	33,010	44,270	55,080	60,720	65,110
본부금(15%)	4,950	6,640	8,260	9,100	9,760
4등급	31,510	42,770	53,580	59,190	63,600
본부금(15%)	4,720	6,410	8,030	8,870	9,540
5등급	30,000	41,240	52,050	57,690	62,100
본부금(15%)	4,500	6,180	7,800	8,650	9,310
인지지원등급	30,000	41,240	52,050	52,050	52,050
본부금(15%)	4,500	6,180	7,800	7,800	7,800

주·야간보호 비급여비용 (1일당)

식대	기타	합계
0	0	0

*주·야간보호 급여비용 가산

- 18시~22시 : 20% 가산
- 공휴일 : 30% 가산

의사소견서 발급비용(1회당)

방문간호지시서 발급비용(1회당)

방문간호 (방문당)

	의사소견서	치매진단		의료기관방문	의사 가정방문	시간/일수	15~30분미만	30~60분미만	60분이상
의료기관	52,040	25,520	의료기관	21,520	67,880	급여비용	39,440	49,460	59,500
보건소/보건지소	48,000	21,980	보건소/보건지소	5,770	12,450	본부금(15%)	5,910	7,410	8,920

2023년 주·야간보호 등급별 급여비용 및 월 한도액 (기관용)

2023.01.01 시행

등급별 월한도액 - 재가급여

※ 2023년 장기요양 수가 2022년 대비 평균 4.70% 인상

비급여비용(1일당)

식대	기타	합계
4,000	0	4,000

※ 빨간테두리 변경 시 자동계산

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

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

주·야간보호 급여비용(1일당)

기초생활수급자 급여비용 = 이용일수 x 비급여(식대)

일반 : 15%

40%경감자 : 9%

60%경감자 : 6%

기초 : 0%

분류	등급	급여 비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	본인부담금			공휴일(50%)본부금			일요일(30%)본부금			15% 이용료			9% 이용료			6% 이용료		
					15%	9%	6%	15%	9%	6%	15%	9%	6%	15%	비급여	합계	9%	비급여	합계	6%	비급여	합계
3시간 이상	1등급	38,630	57,940	50,210	5,790	3,470	2,310	8,690	5,210	3,470	7,530	4,510	3,010	5,790	4,000	9,790	3,470	4,000	7,470	2,310	4,000	6,310
	2등급	35,760	53,640	46,480	5,360	3,210	2,140	8,040	4,820	3,210	6,970	4,180	2,780	5,360	4,000	9,360	3,210	4,000	7,210	2,140	4,000	6,140
	3등급	33,010	49,510	42,910	4,950	2,970	1,980	7,420	4,450	2,970	6,430	3,860	2,570	4,950	4,000	8,950	2,970	4,000	6,970	1,980	4,000	5,980
	4등급	31,510	47,260	40,960	4,720	2,830	1,890	7,080	4,250	2,830	6,140	3,680	2,450	4,720	4,000	8,720	2,830	4,000	6,830	1,890	4,000	5,890
	5등급	30,000	45,000	39,000	4,500	2,700	1,800	6,750	4,050	2,700	5,850	3,510	2,340	4,500	4,000	8,500	2,700	4,000	6,700	1,800	4,000	5,800
	인지	30,000	45,000	39,000	4,500	2,700	1,800	6,750	4,050	2,700	5,850	3,510	2,340	4,500	4,000	8,500	2,700	4,000	6,700	1,800	4,000	5,800
6시간 이상	1등급	51,780	77,670	67,310	7,760	4,660	3,100	11,650	6,990	4,660	10,090	6,050	4,030	7,760	4,000	11,760	4,660	4,000	8,660	3,100	4,000	7,100
	2등급	47,960	71,940	62,340	7,190	4,310	2,870	10,790	6,470	4,310	9,350	5,610	3,740	7,190	4,000	11,190	4,310	4,000	8,310	2,870	4,000	6,870
	3등급	44,270	66,400	57,550	6,640	3,980	2,650	9,960	5,970	3,980	8,630	5,170	3,450	6,640	4,000	10,640	3,980	4,000	7,980	2,650	4,000	6,650
	4등급	42,770	64,150	55,600	6,410	3,840	2,560	9,620	5,770	3,840	8,340	5,000	3,330	6,410	4,000	10,410	3,840	4,000	7,840	2,560	4,000	6,560
	5등급	41,240	61,860	53,610	6,180	3,710	2,470	9,270	5,560	3,710	8,040	4,820	3,210	6,180	4,000	10,180	3,710	4,000	7,710	2,470	4,000	6,470
	인지	41,240	61,860	53,610	6,180	3,710	2,470	9,270	5,560	3,710	8,040	4,820	3,210	6,180	4,000	10,180	3,710	4,000	7,710	2,470	4,000	6,470
8시간 이상	1등급	64,400	96,600	83,720	9,660	5,790	3,860	14,490	8,690	5,790	12,550	7,530	5,020	9,660	4,000	13,660	5,790	4,000	9,790	3,860	4,000	7,860
	2등급	59,660	89,490	77,550	8,940	5,360	3,570	13,420	8,050	5,360	11,630	6,970	4,650	8,940	4,000	12,940	5,360	4,000	9,360	3,570	4,000	7,570
	3등급	55,080	82,620	71,600	8,260	4,950	3,300	12,390	7,430	4,950	10,740	6,440	4,290	8,260	4,000	12,260	4,950	4,000	8,950	3,300	4,000	7,300
	4등급	53,580	80,370	69,650	8,030	4,820	3,210	12,050	7,230	4,820	10,440	6,260	4,170	8,030	4,000	12,030	4,820	4,000	8,820	3,210	4,000	7,210
	5등급	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	11,710	7,020	4,680	10,140	6,080	4,050	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120
	인지	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	11,710	7,020	4,680	10,140	6,080	4,050	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120
10시간 이상	1등급	70,950	106,420	92,230	10,640	6,380	4,250	15,960	9,570	6,380	13,830	8,300	5,530	10,640	4,000	14,640	6,380	4,000	10,380	4,250	4,000	8,250
	2등급	65,720	98,580	85,430	9,850	5,910	3,940	14,780	8,870	5,910	12,810	7,680	5,120	9,850	4,000	13,850	5,910	4,000	9,910	3,940	4,000	7,940
	3등급	60,720	91,080	78,930	9,100	5,460	3,640	13,660	8,190	5,460	11,830	7,100	4,730	9,100	4,000	13,100	5,460	4,000	9,460	3,640	4,000	7,640
	4등급	59,190	88,780	76,940	8,870	5,320	3,550	13,310	7,990	5,320	11,540	6,920	4,610	8,870	4,000	12,870	5,320	4,000	9,320	3,550	4,000	7,550
	5등급	57,690	86,530	74,990	8,650	5,190	3,460	12,970	7,780	5,190	11,240	6,740	4,490	8,650	4,000	12,650	5,190	4,000	9,190	3,460	4,000	7,460
	인지	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	11,710	7,020	4,680	10,140	6,080	4,050	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120
13시간 초과	1등급	76,080	114,120	98,900	11,410	6,840	4,560	17,110	10,270	6,840	14,830	8,900	5,930	11,410	4,000	15,410	6,840	4,000	10,840	4,560	4,000	8,560
	2등급	70,480	105,720	91,620	10,570	6,340	4,220	15,850	9,510	6,340	13,740	8,240	5,490	10,570	4,000	14,570	6,340	4,000	10,340	4,220	4,000	8,220
	3등급	65,110	97,660	84,640	9,760	5,850	3,900	14,640	8,780	5,850	12,690	7,610	5,070	9,760	4,000	13,760	5,850	4,000	9,850	3,900	4,000	7,900
	4등급	63,600	95,400	82,680	9,540	5,720	3,810	14,310	8,580	5,720	12,400	7,440	4,960	9,540	4,000	13,540	5,720	4,000	9,720	3,810	4,000	7,810
	5등급	62,100	93,150	80,730	9,310	5,580	3,720	13,970	8,380	5,580	12,100	7,260	4,840	9,310	4,000	13,310	5,580	4,000	9,580	3,720	4,000	7,720
	인지	52,050	78,070	67,660	7,800	4,680	3,120	11,710	7,020	4,680	10,140	6,080	4,050	7,800	4,000	11,800	4,680	4,000	8,680	3,120	4,000	7,120

방문요양 급여비용(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

가족요양 (20일/30일)

20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)
469,600	949,500	981,150

방문목욕 (회당)

차량내 1회	차량내 2회	차량내 3회	차량내 4회
82,160	164,320	246,480	328,640