

방문요양 급여비용 및 본인부담금 기준(2026년)

※ 아래 재가장기요양 급여비용은 『장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시』에 따른 것이며, 2026년 1월 1일부터 적용됩니다. 단, 아래 내용은 관련법령의 개정 및 추가 고시에 따라 변경될 수 있습니다.

◎ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
월 한도액 (원)	2,512,900	2,331,200	,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

◎ 시간당 방문요양 본인부담금

방문당 시간	수 가	15%	9%	6%
30분 이상	17,450원	2,618원	1,571원	1,047원
60분 이상	25,320원	3,798원	2,279원	1,519원
90분 이상	34,120원	5,118원	3,071원	2,047원
120분 이상	43,430원	6,515원	3,909원	2,606원
150분 이상	50,640원	7,596원	4,558원	3,038원
180분 이상	57,020원	8,553원	5,132원	3,421원
210분 이상	63,530원	9,530원	5,718원	3,812원
240분 이상	70,080원	10,512원	6,307원	4,205원

◎ 방문요양, 간호서비스의 서비스 제공시각에 따른 급여비용 가산

서비스 제공시각	금액(원)
22시 이후 06시 이전	방문요양 급여비용의 30% 가산
『관공서의 공휴일에 관한 규정 제2조 제1호』에 따른 일요일	
『근로기준법제55조 제2항』에 따른 유급휴일	방문요양 급여비용의 50% 가산
『근로자의 날 제정에 관한 법률』에 따른 근로자의 날	