

2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금 (수급자/보호자 안내용)

2025년도 장기요양보험 수가는 2024년도 대비 평균 3.93% 인상

2025.01.01 시행

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원	한도액초과	추가산정
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	초과금액	주야간 월15
추가산정	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-	전액 수급자 본인 부담	일 이상(가족 요양 제외)

방문요양 급여비용 (방문당)

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030
공휴일50%	25,410	36,870	49,680	63,240	73,740	83,020	92,500	102,040
일요일30%	22,020	31,950	43,050	54,800	63,900	71,950	80,170	88,430

가족요양 급여비용

		60분			90분			90분
구분	60분이상	1일	20일	시간	90분이상	1일	30일	31일
급여비용	24,580	24,580	491,600	급여비용	33,120	33,120	993,600	1,026,720
본부금15%	3,680	3,680	73,740	본부금15%	4,960	4,960	149,040	154,000
본부금9%	2,210	2,210	44,240	본부금9%	2,980	2,980	89,420	92,400

15% 본인부담금

15%

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	2,540	3,680	4,960	6,320	7,370	8,300	9,250	10,200
20일	50,820	73,740	99,360	126,480	147,480	166,050	185,010	204,090
24일	60,980	88,480	119,230	151,770	176,970	199,260	222,010	244,900

9% 본인부담금

9%

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	1,520	2,210	2,980	3,790	4,420	4,980	5,550	6,120
20일	30,490	44,240	59,610	75,880	88,480	99,630	111,000	122,450
24일	36,590	53,090	71,530	91,060	106,180	119,550	133,200	146,940

6% 본인부담금

6%

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	1,010	1,470	1,980	2,520	2,940	3,320	3,700	4,080
20일	20,320	29,490	39,740	50,590	58,990	66,420	74,000	81,630
24일	24,390	35,390	47,690	60,710	70,790	79,700	88,800	97,960

재가급여 월한도액	등급별 한 달(매월 1일~ 말일)동안 재가급여(요양,복욕,간호,주야간/단기보호 비용 합산) 이용 한 도 금액
본인부담금	이용한 총 급여비용의 일부를 수급자 본인이 부담하게 되는데 이때 수급자가 납부해야하는 금액