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
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
본부금(9%)	1,450	2,110	2,840	3,620	4,220	4,750	5,300	5,850
본부금(6%)	970	1,400	1,890	2,410	2,810	3,170	3,530	3,900

본인부담율

수급자유형	재가 / 시설
일반대상자	15% / 20%
40%감경	9% / 12%
60%감경	6% / 8%
기초생활	0%

*본인부담금=총급여비용 X 수급자유형

*본인부담율은 수급자 유형에 따라 다름

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

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

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

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)

월 일수 → 변경 시 자동 적용

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

월 일수 → 변경 시 자동 적용

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 본인이 부담

○요양, 간호, 주야간 : 야간 시간대, 일요일, 공휴일 이용 시 급여비용의 20%~50%의 가산 적용되어 본인부담금 증가

2023년 장기요양 급여비용 인상액 및 인상비율 (안내용) (기관용)

2023.01.01 시행

재가서비스 등급별 월 이용한도액 변화

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2022년	1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500	597,600
2023년	**1,885,000**	**1,690,000**	**1,417,200**	**1,306,200**	**1,121,100**	**624,600**
증가액	212,300	203,200	66,400	61,300	52,600	27,000
인상률	12.69%	13.67%	4.92%	4.92%	4.92%	4.52%

※ 2023년 장기요양 수가 2022년 대비 평균 4.70% 인상

①노인요양시설 2.3:1↑

(4.54%↑)	1등급	2등급	3~5등급
2022년	78,200	72,550	68,510
2023년	**81,750**	**75,840**	**71,620**
증가액	3,550	3,290	3,110
인상률	4.54%	4.53%	4.54%

①노인요양시설 2.3:1↓

(4.54%↑)	1등급	2등급	3~5등급
2022년	74,850	69,450	64,040
2023년	**78,250**	**72,600**	**66,950**
증가액	3,400	3,150	2,910
인상률	4.54%	4.54%	4.54%

②공동생활가정 (4.61%↑)

1등급	2등급	3~5등급
65,750	61,010	56,240
68,780	**63,820**	**58,830**
3,030	2,810	2,590
4.61%	4.61%	4.61%

③주야간보호 (4.54%↑)

	이용시간	3시간이상	6시간이상	8시간이상	10시간이상	13시간초과
1등급	2022년	36,950	49,530	61,600	67,870	72,780
	2023년	**38,630**	**51,780**	**64,400**	**70,950**	**76,080**
	증가액	1,680	2,250	2,800	3,080	3,300
	인상률	4.55%	4.54%	4.55%	4.54%	4.53%
2등급	2022년	34,210	45,880	57,070	62,870	67,420
	2023년	**35,760**	**47,960**	**59,660**	**65,720**	**70,480**
	증가액	1,550	2,080	2,590	2,850	3,060
	인상률	4.53%	4.53%	4.54%	4.53%	4.54%
3등급	2022년	31,580	42,350	52,690	58,080	62,280
	2023년	**33,010**	**44,270**	**55,080**	**60,720**	**65,110**
	증가액	1,430	1,920	2,390	2,640	2,830
	인상률	4.53%	4.53%	4.54%	4.55%	4.54%
4등급	2022년	30,140	40,910	51,250	56,620	60,840
	2023년	**31,510**	**42,770**	**53,580**	**59,190**	**63,600**
	증가액	1,370	1,860	2,330	2,570	2,760
	인상률	4.55%	4.55%	4.55%	4.54%	4.54%
5등급	2022년	28,700	39,450	49,790	55,180	59,400
	2023년	**30,000**	**41,240**	**52,050**	**57,690**	**62,100**
	증가액	1,300	1,790	2,260	2,510	2,700
	인상률	4.53%	4.54%	4.54%	4.55%	4.55%
인지지원 등급	2022년	28,700	39,450	49,790	49,790	49,790
	2023년	**30,000**	**41,240**	**52,050**	**52,050**	**52,050**
	증가액	1,300	1,790	2,260	2,260	2,260
	인상률	4.53%	4.54%	4.54%	4.54%	4.54%

⑥방문목욕 (4.55%↑)

	차량-차량내	차량-가정내	차량 미이용
2022년	78,580	70,850	44,240
2023년	**82,160**	**74,070**	**46,250**
증가액	3,580	3,220	2,010
인상률	4.56%	4.54%	4.54%

⑦방문간호 (4.23%↑)

	15~30분↓	30~60분↓	60분 이상
2022년	37,840	47,450	57,090
2023년	**39,440**	**49,460**	**59,500**
증가액	1,600	2,010	2,410
인상률	4.23%	4.24%	4.22%

○ 요양, 목욕, 간호, 주야간, 단기보호 총 급여비용을 합산하여 등급별로 월 한도액 적용

○ 월 한도액을 초과할 경우 초과금액은 전액 수급자 본인이 부담

○요양, 간호, 주야간 : 야간 시간대, 일요일, 공휴일 이용 시 급여비용의 20%~50%의 가산 적용되어 본인부담금 증가

④단기보호 (4.56%↑)

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
2022년	60,490	56,020	51,750	50,380	49,010
2023년	**63,250**	**58,570**	**54,110**	**52,680**	**51,240**
증가액	2,760	2,550	2,360	2,300	2,230
인상률	4.56%	4.55%	4.56%	4.57%	4.55%

⑤방문요양 (4.92%↑)

	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
2022년	15,430	22,380	30,170	38,390	44,770	50,400	56,170	61,950
2023년	**16,190**	**23,480**	**31,650**	**40,280**	**46,970**	**52,880**	**58,930**	**65,000**
증가액	760	1,100	1,480	1,890	2,200	2,480	2,760	3,050
인상률	4.93%	4.92%	4.91%	4.92%	4.91%	4.92%	4.91%	4.92%

2023년 가족요양 - 주·야간보호 이용일수 확인 (기관용)

2023.01.01 시행

● 등급별 월한도액

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
월 한도	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,100	624,600
가족요양+주야간보호 동시 이용시 월한도액 내에서 이용 (20% 추가산정 없음)						

● 가족요양 급여비용

20일	30일	31일
469,600	949,500	981,150
23,480	31,650	31,650

*가족요양-방문요양급여 제공받은월은 20% 추가 산정안함

● 가족요양(60분) - 주·야간보호(8시간) 이용일수

1등급 방문요양			주야간	2등급 방문요양			주야간
일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수
1	23,480	1,861,520	28.9	1	23,480	1,666,520	27.9
2	46,960	1,838,040	28.5	2	46,960	1,643,040	27.5
3	70,440	1,814,560	28.2	3	70,440	1,619,560	27.1
4	93,920	1,791,080	27.8	4	93,920	1,596,080	26.8
5	117,400	1,767,600	27.4	5	117,400	1,572,600	26.4
6	140,880	1,744,120	27.1	6	140,880	1,549,120	26.0
7	164,360	1,720,640	26.7	7	164,360	1,525,640	25.6
8	187,840	1,697,160	26.4	8	187,840	1,502,160	25.2
9	211,320	1,673,680	26.0	9	211,320	1,478,680	24.8
10	234,800	1,650,200	25.6	10	234,800	1,455,200	24.4
11	258,280	1,626,720	25.3	11	258,280	1,431,720	24.0
12	281,760	1,603,240	24.9	12	281,760	1,408,240	23.6
13	305,240	1,579,760	24.5	13	305,240	1,384,760	23.2
14	328,720	1,556,280	24.2	14	328,720	1,361,280	22.8
15	352,200	1,532,800	23.8	15	352,200	1,337,800	22.4
16	375,680	1,509,320	23.4	16	375,680	1,314,320	22.0
17	399,160	1,485,840	23.1	17	399,160	1,290,840	21.6
18	422,640	1,462,360	22.7	18	422,640	1,267,360	21.2
19	446,120	1,438,880	22.3	19	446,120	1,243,880	20.8
20	469,600	1,415,400	22.0	20	469,600	1,220,400	20.5

3등급 방문요양			주야간	4등급 방문요양			주야간	5등급 방문요양			주야간
일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수
1	23,480	1,393,720	25.3	1	23,480	1,282,720	23.9	1	23,480	1,097,620	21.1
2	46,960	1,370,240	24.9	2	46,960	1,259,240	23.5	2	46,960	1,074,140	20.6
3	70,440	1,346,760	24.5	3	70,440	1,235,760	23.1	3	70,440	1,050,660	20.2
4	93,920	1,323,280	24.0	4	93,920	1,212,280	22.6	4	93,920	1,027,180	19.7
5	117,400	1,299,800	23.6	5	117,400	1,188,800	22.2	5	117,400	1,003,700	19.3
6	140,880	1,276,320	23.2	6	140,880	1,165,320	21.7	6	140,880	980,220	18.8
7	164,360	1,252,840	22.7	7	164,360	1,141,840	21.3	7	164,360	956,740	18.4
8	187,840	1,229,360	22.3	8	187,840	1,118,360	20.9	8	187,840	933,260	17.9
9	211,320	1,205,880	21.9	9	211,320	1,094,880	20.4	9	211,320	909,780	17.5
10	234,800	1,182,400	21.5	10	234,800	1,071,400	20.0	10	234,800	886,300	17.0
11	258,280	1,158,920	21.0	11	258,280	1,047,920	19.6	11	258,280	862,820	16.6
12	281,760	1,135,440	20.6	12	281,760	1,024,440	19.1	12	281,760	839,340	16.1
13	305,240	1,111,960	20.2	13	305,240	1,000,960	18.7	13	305,240	815,860	15.7
14	328,720	1,088,480	19.8	14	328,720	977,480	18.2	14	328,720	792,380	15.2
15	352,200	1,065,000	19.3	15	352,200	954,000	17.8	15	352,200	768,900	14.8
16	375,680	1,041,520	18.9	16	375,680	930,520	17.4	16	375,680	745,420	14.3
17	399,160	1,018,040	18.5	17	399,160	907,040	16.9	17	399,160	721,940	13.9
18	422,640	994,560	18.1	18	422,640	883,560	16.5	18	422,640	698,460	13.4
19	446,120	971,080	17.6	19	446,120	860,080	16.1	19	446,120	674,980	13.0
20	469,600	947,600	17.2	20	469,600	836,600	15.6	20	469,600	651,500	12.5

2023년 가족요양 - 주·야간보호 이용일수 확인 (기관용)

2023.01.01 시행

● 등급별 월한도액

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
월 한도	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,100	624,600
가족요양+주야간보호 동시 이용시 월한도액 내에서 이용 (20% 추가산정 없음)						

*가족요양-방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

● 가족요양 급여비용

20일	30일	31일
469,600	949,500	981,150
23,480	31,650	31,650

● 가족요양(90분) - 주·야간보호(8시간) 이용일수

1등급 방문요양			주야간	2등급 방문요양			주야간	3등급 방문요양			주야간	4등급 방문요양			주야간	5등급 방문요양			주야간
일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수	일수	총급여비용	남는 비용	일수
1	31,650	1,853,350	28.8	1	31,650	1,658,350	27.8	1	31,650	1,385,550	25.2	1	31,650	1,274,550	23.8	1	31,650	1,089,450	20.9
2	63,300	1,821,700	28.3	2	63,300	1,626,700	27.3	2	63,300	1,353,900	24.6	2	63,300	1,242,900	23.2	2	63,300	1,057,800	20.3
3	70,440	1,814,560	28.2	3	94,950	1,595,050	26.7	3	94,950	1,322,250	24.0	3	94,950	1,211,250	22.6	3	94,950	1,026,150	19.7
4	93,920	1,791,080	27.8	4	126,600	1,563,400	26.2	4	126,600	1,290,600	23.4	4	126,600	1,179,600	22.0	4	126,600	994,500	19.1
5	117,400	1,767,600	27.4	5	158,250	1,531,750	25.7	5	158,250	1,258,950	22.9	5	158,250	1,147,950	21.4	5	158,250	962,850	18.5
6	140,880	1,744,120	27.1	6	189,900	1,500,100	25.1	6	189,900	1,227,300	22.3	6	189,900	1,116,300	20.8	6	189,900	931,200	17.9
7	164,360	1,720,640	26.7	7	221,550	1,468,450	24.6	7	221,550	1,195,650	21.7	7	221,550	1,084,650	20.2	7	221,550	899,550	17.3
8	187,840	1,697,160	26.4	8	253,200	1,436,800	24.1	8	253,200	1,164,000	21.1	8	253,200	1,053,000	19.7	8	253,200	867,900	16.7
9	211,320	1,673,680	26.0	9	284,850	1,405,150	23.6	9	284,850	1,132,350	20.6	9	284,850	1,021,350	19.1	9	284,850	836,250	16.1
10	234,800	1,650,200	25.6	10	316,500	1,373,500	23.0	10	316,500	1,100,700	20.0	10	316,500	989,700	18.5	10	316,500	804,600	15.5
11	258,280	1,626,720	25.3	11	348,150	1,341,850	22.5	11	348,150	1,069,050	19.4	11	348,150	958,050	17.9	11	348,150	772,950	14.9
12	281,760	1,603,240	24.9	12	379,800	1,310,200	22.0	12	379,800	1,037,400	18.8	12	379,800	926,400	17.3	12	379,800	741,300	14.2
13	305,240	1,579,760	24.5	13	411,450	1,278,550	21.4	13	411,450	1,005,750	18.3	13	411,450	894,750	16.7	13	411,450	709,650	13.6
14	328,720	1,556,280	24.2	14	443,100	1,246,900	20.9	14	443,100	974,100	17.7	14	443,100	863,100	16.1	14	443,100	678,000	13.0
15	352,200	1,532,800	23.8	15	474,750	1,215,250	20.4	15	474,750	942,450	17.1	15	474,750	831,450	15.5	15	474,750	646,350	12.4
16	375,680	1,509,320	23.4	16	506,400	1,183,600	19.8	16	506,400	910,800	16.5	16	506,400	799,800	14.9	16	506,400	614,700	11.8
17	399,160	1,485,840	23.1	17	538,050	1,151,950	19.3	17	538,050	879,150	16.0	17	538,050	768,150	14.3	17	538,050	583,050	11.2
18	422,640	1,462,360	22.7	18	569,700	1,120,300	18.8	18	569,700	847,500	15.4	18	569,700	736,500	13.7	18	569,700	551,400	10.6
19	446,120	1,438,880	22.3	19	601,350	1,088,650	18.2	19	601,350	815,850	14.8	19	601,350	704,850	13.2	19	601,350	519,750	10.0
20	469,600	1,415,400	22.0	20	633,000	1,057,000	17.7	20	633,000	784,200	14.2	20	633,000	673,200	12.6	20	633,000	488,100	9.4
21	493,080	1,391,920	21.6	21	664,650	1,025,350	17.2	21	664,650	752,550	13.7	21	664,650	641,550	12.0	21	664,650	456,450	8.8
22	516,560	1,368,440	21.2	22	696,300	993,700	16.7	22	696,300	720,900	13.1	22	696,300	609,900	11.4	22	696,300	424,800	8.2
23	540,040	1,344,960	20.9	23	727,950	962,050	16.1	23	727,950	689,250	12.5	23	727,950	578,250	10.8	23	727,950	393,150	7.6
24	563,520	1,321,480	20.5	24	759,600	930,400	15.6	24	759,600	657,600	11.9	24	759,600	546,600	10.2	24	759,600	361,500	6.9
25	587,000	1,298,000	20.2	25	791,250	898,750	15.1	25	791,250	625,950	11.4	25	791,250	514,950	9.6	25	791,250	329,850	6.3
26	610,480	1,274,520	19.8	26	822,900	867,100	14.5	26	822,900	594,300	10.8	26	822,900	483,300	9.0	26	822,900	298,200	5.7
27	633,960	1,251,040	19.4	27	854,550	835,450	14.0	27	854,550	562,650	10.2	27	854,550	451,650	8.4	27	854,550	266,550	5.1
28	657,440	1,227,560	19.1	28	886,200	803,800	13.5	28	886,200	531,000	9.6	28	886,200	420,000	7.8	28	886,200	234,900	4.5
29	680,920	1,204,080	18.7	29	917,850	772,150	12.9	29	917,850	499,350	9.1	29	917,850	388,350	7.2	29	917,850	203,250	3.9
30	704,400	1,180,600	18.3	30	949,500	740,500	12.4	30	949,500	467,700	8.5	30	949,500	356,700	6.7	30	949,500	171,600	3.3
31	727,880	1,157,120	18.0	31	981,150	708,850	11.9	31	981,150	436,050	7.9	31	981,150	325,050	6.1	31	981,150	139,950	2.7

2023년 치매전담형 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	주야간보호치매전담 50% 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 **50%범위** 내에서 추가 산정
50%+	2,827,500	2,535,000	2,125,800	1,959,300	1,681,650	**811,980**	

※ 인지지원등급 : 주야간보호 내 치매전담실 월9일 이상 이용 → **월 한도액 30% 추가산정**

주·야간보호 내 치매전담실 급여비용(1일당)

분류	등급	급여비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	본인부담금 15%	본인부담금 9%	본인부담금 6%	15% 이용료 15%	15% 이용료 비급여	15% 이용료 합계	9% 이용료 9%	9% 이용료 비급여	9% 이용료 합계	6% 이용료 6%	6% 이용료 비급여	6% 이용료 합계
3시간 이상	2등급	**44,980**	67,470	58,470	**6,740**	4,040	2,690	6,740	4,000	10,740	4,040	4,000	8,040	2,690	4,000	6,690
	3등급	**41,520**	62,280	53,970	**6,220**	3,730	2,490	6,220	4,000	10,220	3,730	4,000	7,730	2,490	4,000	6,490
	4등급	**39,620**	59,430	51,500	**5,940**	3,560	2,370	5,940	4,000	9,940	3,560	4,000	7,560	2,370	4,000	6,370
	5등급	**37,730**	56,590	49,040	**5,650**	3,390	2,260	5,650	4,000	9,650	3,390	4,000	7,390	2,260	4,000	6,260
	인지	**37,730**	56,590	49,040	**5,650**	3,390	2,260	5,650	4,000	9,650	3,390	4,000	7,390	2,260	4,000	6,260
6시간 이상	2등급	**60,330**	90,490	78,420	**9,040**	5,420	3,610	9,040	4,000	13,040	5,420	4,000	9,420	3,610	4,000	7,610
	3등급	**55,680**	83,520	72,380	**8,350**	5,010	3,340	8,350	4,000	12,350	5,010	4,000	9,010	3,340	4,000	7,340
	4등급	**53,800**	80,700	69,940	**8,070**	4,840	3,220	8,070	4,000	12,070	4,840	4,000	8,840	3,220	4,000	7,220
	5등급	**51,880**	77,820	67,440	**7,780**	4,660	3,110	7,780	4,000	11,780	4,660	4,000	8,660	3,110	4,000	7,110
	인지	**51,880**	77,820	67,440	**7,780**	4,660	3,110	7,780	4,000	11,780	4,660	4,000	8,660	3,110	4,000	7,110
8시간 이상	**2등급**	**75,060**	112,590	97,570	**11,250**	6,750	4,500	**11,250**	4,000	**15,250**	6,750	4,000	**10,750**	4,500	4,000	**8,500**
	3등급	**69,280**	103,920	90,060	**10,390**	6,230	4,150	**10,390**	4,000	**14,390**	6,230	4,000	**10,230**	4,150	4,000	**8,150**
	4등급	**67,400**	101,100	87,620	**10,110**	6,060	4,040	**10,110**	4,000	**14,110**	6,060	4,000	**10,060**	4,040	4,000	**8,040**
	5등급	**65,470**	98,200	85,110	**9,820**	5,890	3,920	**9,820**	4,000	**13,820**	5,890	4,000	**9,890**	3,920	4,000	**7,920**
	인지	**65,470**	98,200	85,110	**9,820**	5,890	3,920	**9,820**	4,000	**13,820**	5,890	4,000	**9,890**	3,920	4,000	**7,920**
10시간 이상	2등급	**82,690**	124,030	107,490	**12,400**	7,440	4,960	12,400	4,000	16,400	7,440	4,000	11,440	4,960	4,000	8,960
	3등급	**76,380**	114,570	99,290	**11,450**	6,870	4,580	11,450	4,000	15,450	6,870	4,000	10,870	4,580	4,000	8,580
	4등급	**74,440**	111,660	96,770	**11,160**	6,690	4,460	11,160	4,000	15,160	6,690	4,000	10,690	4,460	4,000	8,460
	5등급	**72,550**	108,820	94,310	**10,880**	6,520	4,350	10,880	4,000	14,880	6,520	4,000	10,520	4,350	4,000	8,350
	인지	**65,470**	98,200	85,110	**9,820**	5,890	3,920	9,820	4,000	13,820	5,890	4,000	9,890	3,920	4,000	7,920
13시간 초과	2등급	**88,640**	132,960	115,230	**13,290**	7,970	5,310	13,290	4,000	17,290	7,970	4,000	11,970	5,310	4,000	9,310
	3등급	**81,920**	122,880	106,490	**12,280**	7,370	4,910	12,280	4,000	16,280	7,370	4,000	11,370	4,910	4,000	8,910
	4등급	**80,000**	120,000	104,000	**12,000**	7,200	4,800	12,000	4,000	16,000	7,200	4,000	11,200	4,800	4,000	8,800
	5등급	**78,100**	117,150	101,530	**11,710**	7,020	4,680	11,710	4,000	15,710	7,020	4,000	11,020	4,680	4,000	8,680
	인지	**65,470**	98,200	85,110	**9,820**	5,890	3,920	9,820	4,000	13,820	5,890	4,000	9,890	3,920	4,000	7,920

노인요양시설 내 치매전담실 (1일당)

분류	등급	급여비용	본인부담금 20%	본인부담금 12%	본인부담금 8%	월이용액(29일) 20%	월이용액(29일) 12%	29 8%	월이용액(30일) 20%	월이용액(30일) 12%	30 8%	월이용액(31일) 20%	월이용액(31일) 12%	31 8%
가형	2등급	**89,540**	17,900	10,740	7,160	519,100	311,460	207,640	537,000	322,200	214,800	221,960	332,940	221,960
	3~5등급	**82,570**	16,510	9,900	6,600	478,790	287,100	191,400	495,300	297,000	198,000	204,600	306,900	204,600
나형	2등급	**80,590**	16,110	9,670	6,440	467,190	280,430	186,760	483,300	290,100	193,200	199,640	299,770	199,640
	3~5등급	**74,300**	14,860	8,910	5,940	430,940	258,390	172,260	445,800	267,300	178,200	184,140	276,210	184,140

노인요양공동생활가정 내 치매전담실 (1일당)

분류	등급	급여비용	본인부담금 20%	본인부담금 12%	본인부담금 8%	월이용액(29일) 20%	월이용액(29일) 12%	29 8%	월이용액(30일) 20%	월이용액(30일) 12%	30 8%	월이용액(31일) 20%	월이용액(31일) 12%	31 8%
가형	2등급	**79,110**	15,820	9,490	6,320	458,780	275,210	183,280	474,600	284,700	189,600	195,920	294,190	195,920
	3~5등급	**72,940**	14,580	8,750	5,830	422,820	253,750	169,070	437,400	262,500	174,900	180,730	271,250	180,730

비급여비용

식사	간식	기타	합계
3,000	1,000	0	**4,000**

2023년 노인요양시설 급여비용 (기관용)

2023.01.01 시행

노인요양시설 (1일당)

이용액=본인부담금 + 비급여(식대, 이미용 등)

인력	등급	급여 비용	본인부담금			20% 이용료			12% 이용료			8% 이용료		
			20%	12%	8%	20%	비급여	합계	12%	비급여	합계	8%	비급여	합계
2.3:1 ↑	1등급	81,750	16,350	9,810	6,540	16,350	4,000	20,350	9,810	4,000	13,810	6,540	4,000	10,540
	2등급	75,840	15,160	9,100	6,060	15,160	4,000	19,160	9,100	4,000	13,100	6,060	4,000	10,060
	3~5등급	71,620	14,320	8,590	5,720	14,320	4,000	18,320	8,590	4,000	12,590	5,720	4,000	9,720
2.3:1 ↓	1등급	78,250	15,650	9,390	6,260	15,650	4,000	19,650	9,390	4,000	13,390	6,260	4,000	10,260
	2등급	72,600	14,520	8,710	5,800	14,520	4,000	18,520	8,710	4,000	12,710	5,800	4,000	9,800
	3~5등급	66,950	13,390	8,030	5,350	13,390	4,000	17,390	8,030	4,000	12,030	5,350	4,000	9,350

노인요양시설 - 본인부담금별 월이용금액/일수

※ 아래 **비급여 비용 (월) 내용** 입력 필수!!

인력	등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
			20%	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계
2.3:1 ↑	1등급	81,750	16,350	457,800	153,000	610,800	474,150	153,000	627,150	490,500	153,000	643,500	506,850	153,000	659,850
	2등급	75,840	15,160	424,480	153,000	577,480	439,640	153,000	592,640	454,800	153,000	607,800	469,960	153,000	622,960
	3~5등급	71,620	14,320	400,960	153,000	553,960	415,280	153,000	568,280	429,600	153,000	582,600	443,920	153,000	596,920
2.3:1 ↓	1등급	78,250	15,650	438,200	153,000	591,200	453,850	153,000	606,850	469,500	153,000	622,500	485,150	153,000	638,150
	2등급	72,600	14,520	406,560	153,000	559,560	421,080	153,000	574,080	435,600	153,000	588,600	450,120	153,000	603,120
	3~5등급	66,950	13,390	374,920	153,000	527,920	388,310	153,000	541,310	401,700	153,000	554,700	415,090	153,000	568,090

인력	등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
			12%	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계
2.3:1 ↑	1등급	81,750	9,810	274,680	153,000	427,680	284,490	153,000	437,490	294,300	153,000	447,300	304,110	153,000	457,110
	2등급	75,840	9,100	254,800	153,000	407,800	263,900	153,000	416,900	273,000	153,000	426,000	282,100	153,000	435,100
	3~5등급	71,620	8,590	240,520	153,000	393,520	249,110	153,000	402,110	257,700	153,000	410,700	266,290	153,000	419,290
2.3:1 ↓	1등급	78,250	9,390	262,920	153,000	415,920	272,310	153,000	425,310	281,700	153,000	434,700	291,090	153,000	444,090
	2등급	72,600	8,710	243,880	153,000	396,880	252,590	153,000	405,590	261,300	153,000	414,300	270,010	153,000	423,010
	3~5등급	66,950	8,030	224,840	153,000	377,840	232,870	153,000	385,870	240,900	153,000	393,900	248,930	153,000	401,930

인력	등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
			8%	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계
2.3:1 ↑	1등급	81,750	6,540	183,120	153,000	336,120	189,660	153,000	342,660	196,200	153,000	349,200	202,740	153,000	355,740
	2등급	75,840	6,060	169,680	153,000	322,680	175,740	153,000	328,740	181,800	153,000	334,800	187,860	153,000	340,860
	3~5등급	71,620	5,720	160,160	153,000	313,160	165,880	153,000	318,880	171,600	153,000	324,600	177,320	153,000	330,320
2.3:1 ↓	1등급	78,250	6,260	175,280	153,000	328,280	181,540	153,000	334,540	187,800	153,000	340,800	194,060	153,000	347,060
	2등급	72,600	5,800	162,400	153,000	315,400	168,200	153,000	321,200	174,000	153,000	327,000	179,800	153,000	332,800
	3~5등급	66,950	5,350	149,800	153,000	302,800	155,150	153,000	308,150	160,500	153,000	313,500	165,850	153,000	318,850

비급여 비용 (1일)

식사비	간식비	이미용	상급침실	기타	합계
3,000	1,000	0	0	0	4,000

계약의사 진찰비용

	초진	재진
	17,320	12,380
	48,000	21,980

※ 건강보험 요양급여비용 중

의원급 외래환자 진찰료와 연동

비급여 비용 (월)

	식사비	간식비	이미용	상급침실	기타	합계
금액	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	15,000
횟수	31	5	5	5	5	
합계	93,000	15,000	15,000	15,000	15,000	
기타1	0	0	0	0	0	
기타2	0	0	0	0	0	총합계
총금액	93,000	15,000	15,000	15,000	15,000	153,000

※ 합계는 자동계산됨

2023년 노인요양공동생활가정 급여비용 (기관용)

2023.01.01 시행

노인요양공동생활가정 (1일당)

등급	급여 비용	본인부담금			20% 이용료			12% 이용료			8% 이용료		
		20%	12%	8%	20%	비급여	합계	12%	비급여	합계	8%	비급여	합계
1등급	**68,780**	**13,750**	**8,250**	**5,500**	13,750	7,000	**20,750**	8,250	7,000	**15,250**	5,500	7,000	**12,500**
2등급	**63,820**	**12,760**	**7,650**	**5,100**	12,760	7,000	**19,760**	7,650	7,000	**14,650**	5,100	7,000	**12,100**
3~5등급	**58,830**	**11,760**	**7,050**	**4,700**	11,760	7,000	**18,760**	7,050	7,000	**14,050**	4,700	7,000	**11,700**

노인요양공동생활가정 - 본인부담금별 월이용금액/일수

등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
		20%	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계
1등급	**68,780**	13,750	385,000	153,000	**538,000**	398,750	153,000	**551,750**	412,500	153,000	**565,500**	426,250	153,000	**579,250**
2등급	**63,820**	12,760	357,280	153,000	**510,280**	370,040	153,000	**523,040**	382,800	153,000	**535,800**	395,560	153,000	**548,560**
3~5등급	**58,830**	11,760	329,280	153,000	**482,280**	341,040	153,000	**494,040**	352,800	153,000	**505,800**	364,560	153,000	**517,560**

등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
		12%	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계
1등급	**68,780**	8,250	231,000	153,000	**384,000**	239,250	153,000	**392,250**	247,500	153,000	**400,500**	255,750	153,000	**408,750**
2등급	**63,820**	7,650	214,200	153,000	**367,200**	221,850	153,000	**374,850**	229,500	153,000	**382,500**	237,150	153,000	**390,150**
3~5등급	**58,830**	11,760	329,280	153,000	**482,280**	341,040	153,000	**494,040**	352,800	153,000	**505,800**	364,560	153,000	**517,560**

등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
		8%	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계
1등급	**68,780**	5,500	154,000	153,000	**307,000**	159,500	153,000	**312,500**	165,000	153,000	**318,000**	170,500	153,000	**323,500**
2등급	**63,820**	5,100	142,800	153,000	**295,800**	147,900	153,000	**300,900**	153,000	153,000	**306,000**	158,100	153,000	**311,100**
3~5등급	**58,830**	4,700	131,600	153,000	**284,600**	136,300	153,000	**289,300**	141,000	153,000	**294,000**	145,700	153,000	**298,700**

비급여 비용 (1일)

식사비	간식비	이미용	상급침실	기타	합계
3,000	1,000	3,000	0	0	**7,000**

비급여 비용 (월)

	식사비	간식비	이미용	상급침실	기타	합계
금액	**3,000**	**3,000**	**3,000**	**3,000**	**3,000**	**15,000**
횟수	**31**	**5**	**5**	**5**	**5**	
합계	93,000	15,000	15,000	15,000	15,000	
기타1	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	
기타2	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**총합계**
총금액	**93,000**	**15,000**	**15,000**	**15,000**	**15,000**	**153,000**

※ 합계는 자동계산됨

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) - 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	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

2025년 주 • 야간보호 등급별 급여비용 및 월 한도액

2025.01.01 시행 **(이용일 20일 기준)**

분류	등급	급여 비용	장기요양 급여				비급여	본인부담금		
			등급외	15%	9%	6%	(식비+간식비)	15%	9%	6%
3시간 이상 ~6시간미만	1등급	**40,650**	813,000	121,950	73,170	48,780	120,000	241,950	193,170	168,780
	2등급	**37,630**	752,600	112,890	67,734	45,156	120,000	232,890	187,734	165,156
	3등급	**34,740**	694,800	104,220	62,532	41,688	120,000	224,220	182,532	161,688
	4등급	**33,160**	663,200	99,480	59,688	39,792	120,000	219,480	179,688	159,792
	5등급	**31,580**	631,600	94,740	56,844	37,896	120,000	214,740	176,844	157,896
	인지	**31,580**	378,960	56,844	34,106	22,738	720,000	776,844	754,106	742,738
6시간 이상 ~8시간 미만	1등급	**54,490**	1,089,800	163,470	98,082	65,388	120,000	283,470	218,082	185,388
	2등급	**50,470**	1,009,400	151,410	90,846	60,564	120,000	271,410	210,846	180,564
	3등급	**46,590**	931,800	139,770	83,862	55,908	120,000	259,770	203,862	175,908
	4등급	**45,000**	900,000	135,000	81,000	54,000	120,000	255,000	201,000	174,000
	5등급	**43,400**	868,000	130,200	78,120	52,080	120,000	250,200	198,120	172,080
	인지	**43,400**	520,800	78,120	46,872	31,248	72,000	150,120	118,872	103,248
8시간 이상 ~10시간 미만	**1등급**	**67,770**	1,355,400	203,310	121,986	81,324	120,000	323,310	241,986	201,324
	2등급	**62,780**	1,255,600	188,340	113,004	75,336	120,000	308,340	233,004	195,336
	3등급	**57,960**	1,159,200	173,880	104,328	69,552	120,000	293,880	224,328	189,552
	4등급	**56,380**	1,127,600	169,140	101,484	67,656	120,000	289,140	221,484	187,656
	5등급	**54,780**	1,095,600	164,340	98,604	65,736	120,000	284,340	218,604	185,736
	인지	**54,780**	657,360	98,604	59,162	39,442	72,000	170,604	131,162	111,442
10시간 이상 ~13시간 이하	1등급	**74,660**	1,493,200	223,980	134,388	89,592	120,000	343,980	254,388	209,592
	2등급	**74,170**	1,483,400	222,510	133,506	89,004	120,000	342,510	253,506	209,004
	3등급	**68,520**	1,370,400	205,560	123,336	82,224	120,000	325,560	243,336	202,224
	4등급	**66,930**	1,338,600	200,790	120,474	80,316	120,000	320,790	240,474	200,316
	5등급	**65,350**	1,307,000	196,050	117,630	78,420	120,000	316,050	237,630	198,420
	인지	**54,780**	657,360	98,604	59,162	39,442	72,000	165,690	128,214	109,476

***주 • 야간보호 급여비용 가산** ○ 18시~22시 : 20% 가산 ○ 공휴일 : 30% 가산 ○ 인지지원등급 12일 기준

★ 이용요금(100%) : 일반 대상자 : 본인부담 : 15% / 경감 대상자 : 본인부담 : 9%, 6% / 기초생활수급자 : 본인부담 : 0% (비급여액만 발생)

★ 비급여 부분 : <25일 기준> 식사:아침 500원, 점심,저녁(2회) 5,000원 / 간식(1회) 500원 = 1일 5,500원 (아침까지 1일 6,000원)

★ 준비서류 : 1. 장기요양인정서, 표준장기요양이용계획서 (수급자희망급여 : 주야간보호)
2. 의사진단서 및 소견서, 약 처방전, 복약지도문, 신분증

★ 준비물품 : 여벌 옷 (속옷, 내의)

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
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
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

비급여 합계	4,000
식대	4,000
기타	0

● 주・야간보호 2, 3등급 이용료안내

이용료=본인부담금 + 비급여(식대, 이미용 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
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
20%추가	2,262,000	2,028,000	1,700,640	1,567,440	1,345,320	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

비급여 합계	4,000
식대	4,000
기타	0

● 주・야간보호 4, 5등급 이용료안내

이용료=본인부담금 + 비급여(식대, 이미용 등)

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 **15%**	40%경감 **9%**	60%경감 **6%**	기초**0%**	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
			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
4등급 / 8시간 20% 추가한도			**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%**	기초**0%**	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)			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 (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 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)

	의사소견서	치매진단
의료기관	**52,040**	**25,520**
보건소/보건지소	**48,000**	**21,980**

방문간호지시서 발급비용(1회당)

	의료기관방문	의사 가정방문
의료기관	**21,520**	**67,880**
보건소/보건지소	**5,770**	**12,450**

방문간호 (방문당)

시간/일수	15~30분미만	30~60분미만	60분이상
급여비용	**39,440**	**49,460**	**59,500**
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

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	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

비급여비용(1일당)

식대	기타	합계
4,000	0	**4,000**

※ 빨간테두리 변경 시 자동계산

주 · 야간보호 급여비용(1일당)

기초생활수급자 급여비용 = 이용일수 x 비급여(식대)　　일반 : 15%　　40%경감자 : 9%　　60%경감자 : 6%　　기초 : 0%

분류	등급	급여비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	본인부담금 15%	본인부담금 9%	본인부담금 6%	공휴일(50%)본부금 15%	공휴일(50%)본부금 9%	공휴일(50%)본부금 6%	일요일(30%)본부금 15%	일요일(30%)본부금 9%	일요일(30%)본부금 6%	15% 이용료 15%	15% 이용료 비급여	15% 이용료 합계	9% 이용료 9%	9% 이용료 비급여	9% 이용료 합계	6% 이용료 6%	6% 이용료 비급여	6% 이용료 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