

<2026년 입소 비용 안내문>

■ 본인부담금 안내 <장기요양보험 법정본인부담금 금액을 안내해드립니다. >

1일 수가 1등급 : 93,070원 2등급 : 86,340원 3.4.5등급 : 81,540원

■ 1일 비급여비용 한끼당 3,000원X3회=9,000원 간식:오전1회,오후1회 1,000

■ 상급병실이용료 : 1,2인실(상급병실) 1일당 2,000원 (해당 수급자 별도청구)

(원 , 30일 기준)

등급	법정본인부담금			식대(간식포함)	합 계 (법정본인부담금+식대)		
	30일			30일	30일		
	일반 20%	감경 12%	감경 8%		일반 20%	감경 12%	감경 8%
1	558,420	335,052	223,368	300,000	858,420	635,052	523,368
2	503,460	310,824	207,216		818,040	610,824	507,216
3.4.5	489,240	293,544	195,696		789,240	593,544	495,696

■ 계약의사 진료시 본인부담금 (기준)

일반(20%):초진 3,760원 재진 2,680원 감경(12%):초진 2,260원 재진 1,600원 감경(8%):초진 1,500원 재진 1,060원



「장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시」

▶ 보건복지부 고시 제 호(2025.11.4.)

※ 보건복지부 고시 제1조(시행일) 이 고시는 2026년 01월 01일부터 시행한다.

