

2026년 노인장기요양 제공 급여

□ 보건복지부 고시 시설급여 (1 일당 수가)

일일수가	등급	급여총액 일일수가	일반대상 일일수가 20%	감경대상 일일수가	
				8%	12%
	1등급	93,070	18,614	7,446	11,168
	2등급	86,340	17,268	6,907	10,361
	3~5등급	81,540	16,308	6,523	9,785

■ 본인부담금 입소비용

등급	경감율	일	본인부담금	비급여(식대+간식)	합계
1등급	20%	28일	521,190	355,600	876,790
	20%	29일	539,810	368,300	908,110
	20%	30일	558,420	381,000	939,420
	20%	31일	577,030	393,700	970,730
	8%	28일	208,480	355,600	564,080
	8%	29일	215,920	7,	215,920
	8%	30일	223,370	381,000	604,370
	8%	31일	230,810	393,700	624,510
	12%	28일	312,720	355,600	668,320
	12%	29일	323,880	368,300	692,180
	12%	30일	335,050	381,000	716,050
	12%	31일	346,220	393,700	739,920
2등급	20%	28일	483,500	355,600	839,100
	20%	29일	500,770	368,300	869,070
	20%	30일	518,040	381,000	899,040
	20%	31일	535,310	393,700	929,010
	8%	28일	193,400	355,600	549,000
	8%	29일	200,310	368,300	568,610
	8%	30일	207,220	381,000	588,220
	8%	31일	214,120	393,700	607,820
	12%	28일	290,100	355,600	645,700
	12%	29일	300,460	368,300	668,760
	12%	30일	310,820	381,000	691,820
	12%	31일	321,180	393,700	714,880
3,4,5 등급	20%	28일	456,620	355,600	812,220
	20%	29일	472,930	368,300	841,230
	20%	30일	489,240	381,000	870,240
	20%	31일	505,550	393,700	899,250
	8%	28일	182,650	355,600	538,250
	8%	29일	189,170	368,300	557,470
	8%	30일	195,700	381,000	576,700
	8%	31일	202,220	393,700	595,920
	12%	28일	273,970	355,600	629,570
	12%	29일	283,760	368,300	652,060
	12%	30일	293,540	381,000	674,540
	12%	31일	303,330	393,700	697,030

▶ 식대 - 3,700원/1식, 간식대 - 1,600원/1회

2026년 장기요양급여 수가인상 안내문

안녕하십니까? 미래노인요양원입니다.

언제나 사랑과 관심으로 우리 요양원을 지지해 주시고, 응원해 주셔서 진심으로 감사드리오며 보호자님 댁내 모두 평안과 행복이 늘 함께 하시기를 바랍니다.

다름이 아니오라 2026년 장기요양보험 급여 수가가 아래와 같이 인상됨에 따라 본인부담금을 불가피하게 상향 조정하고, 아울러 그간 동결을 유지했던 식대 및 간식대를 막대한 물가상승을 고려해 2026년 1월 1일부터 소폭 인상함을 양지 하여 주시기 바랍니다.

" 아 래 "

1. 등급별 장기요양보험 본인부담금 인상내역

구 분	일 기준	일 반			감경 12%			감경 8%		
		1등급	2등급	3~5등급	1등급	2등급	3~5등급	1등급	2등급	3~5등급
2025년	1일	18,090	16,782	15,848	10,854	10,069	9,509	7,236	6,713	6,339
	30일	542,700	503,460	475,440	325,620	302,080	285,260	217,080	201,380	190,180
2026년	1일	18,614	17,268	16,308	11,168	10,361	9,785	7,446	6,907	6,523
	30일	558,420	518,040	489,240	335,050	310,820	293,540	223,370	207,220	195,700
인상액	1일	524	486	460	314	292	276	210	194	184
	30일	15,720	14,580	13,800	9,430	8,750	8,280	6,290	5,830	5,520

● 본인부담금 인상액 : 최소 월 5,520원 ~ 최대 월 15,720원 (인상율 : 2.9%)

2. 식대 및 간식대 인상내역

구 분	식 대 (1식당)			간식대 (1일 1회)			1일분 인상액		
	현행	변경	인상액	현행	변경	인상액	식대	간식대	합계
금 액	3,500	3,700	200	1,500	1,600	100	600	100	700

미 래 노 인 요 양 원

장기요양급여 변경 계약서 (시설급여)

아래와 같은 사유로 계약상의 내용이 변경됨에 따라 이용자, 제공자 및 대리인(보호자)은 장기요양 시설급여 이용에 대해 원 계약 잔여기간 동안 변경내용을 반영하여 다음과 같이 계약을 체결한다.

계 약 당 사 자						
이용자 (갑)	성 명	(인)	생년월일		등 급	
	주 소					
	기 타	☐ 일반 ☐ 12% 경감대상자 ☐ 8% 경감대상자 ☐ 국민기초생활 수급자				
제공자 (을)	시 설 명	미래노인요양원	시설종류	노인의료복지시설		
	대표자성명	김 규 화 (인)	연락처	031-225-7824		
	주 소	경기도 수원시 팔달구 경수대로 557				
대리인 또는 보호자 (병)	성 명		관 계			
	생년월일		연락처			
	주 소					

1. 변경사유

2026년 1월 1일부로 노인장기요양급여 비용이 다음과 같이 인상함 (제도변경에 따른 안내문 참조 바람)

2. 변경내용

등급별 요양시설급여 월 한도액 및 급여비용

(단위 : 원)

구 분	일 기준	일 반			감경 12% 등급			감경 8% 등급		
		1등급	2등급	3~5등급	1등급	2등급	3~5등급	1등급	2등급	3~5등급
'25년 (변경 전)	1일	18,090	16,782	15,848	10,854	10,069	9,509	7,236	6,713	6,339
	30일	542,700	503,460	475,440	325,620	302,080	285,260	217,080	201,380	190,180
'26년 (변경 후)	1일	18,614	17,268	16,308	11,168	10,361	9,785	7,446	6,907	6,523
	30일	558,420	518,040	489,240	335,050	310,820	293,540	223,370	207,220	195,700
인상액	1일	524	486	460	314	292	276	210	194	184
	30일	15,720	14,580	13,800	9,430	8,750	8,280	6,290	5,830	5,520

3. 적용기간

2026년 1월 1일 ~ 2026년 12월 31일 (1년간)

2026년 1월 1일

상기 내용을 읽고 그 내용에 동의합니다.	상기 내용에 대한 충분한 설명을 "갑"과 "병"에게 제공하였습니다.
"갑" 이용자 (인) "병" 대리인(보호자) (인)	"을" 미래노인요양원 대표 김 규 화 (인)