

2026년도 장기요양비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내

보건복지부의 "26년도 장기요양급여비용 및 보험료율 결정 안내"에 따라 2026년 1월 1일자로 장기요양급여비용이 2.89% 인상되며 이에 따른 본인부담금 변경사항을 안내드립니다.

1) 시설급여_노인공동생활가정 1일 급여비용 변화

(단위 : 1일, 원)

등 급	25년 급여비용	26년 급여비용 (+인상금액)
1등급	72,480	74,590 (+2,110)
2등급	67,250	69,210 (+1,960)
3,4,5등급	62,000	63,800 (+1,800)

1) 장기요양급여비용 인상에 따른 본인부담금 계약사항

(단위 : 원)

구분		본인부담금 (30일 기준)								
		일반 (20%)		인상 금액	일반 (12%)		인상 금액	일반 (8%)		인상 금액
		25년도	26년도		25년도	26년도		25년도	26년도	
본인부담금	1등급	434,880	447,540	12,660	260,928	268,524	7,596	173,952	179,016	5,064
	2등급	403,500	415,260	11,760	242,100	249,156	7,056	161,400	166,104	4,704
	3~5등급	372,000	382,800	10,800	223,200	229,680	6,480	148,800	153,120	4,320
비급여	식재료비 (간식포함)	351,000 (11,700 x 30일) (1식 3,400 x 3회 = 10,200) (1일 간식비 1,500 x 1회 1,500)								
합계	1등급	776,880	798,540	21,660	602,928	619,524	16,596	515,952	530,016	14,064
	2등급	745,500	766,260	20,760	584,100	600,156	16,056	503,400	517,104	13,704
	3~5등급	714,000	733,800	19,800	565,200	580,680	15,480	490,800	504,120	13,320

※ 본인부담금 안내 30일 이용 기준.

※ 기초생활 수급자 : 무료 (변동 없음).

※ 변경된 수가적용 기준이 2026.1.1.일자로 시행됨에 따라 26년도 1월 장기요양 급여비용 분부터 인상되어 발송됩니다.

※ 문의전화 : 031) 315-1502

※ 주 소 : 경기도 시흥시 비둘기공원6길 19 청경프라자 5층 경희요양원1