

2026년 장기요양보험비용 안내

1. 등급별 보험급여 비용(2026년 보건복지부 고시금액, 입소자 3명당 미만)

(단위:원)

구 분	내 용		1등급	2등급	3-5등급	비고
노인요양시설	1일당		74,590	69,210	63,800	2026년 1월부터 급여비용 변경됨.
	30 일기준		2,237,700	2,076,300	1,914,000	
	본인부담금	일반	447,540	415,260	382,800	
		경감(12%)	268,520	249,150	229,680	
		경감(8%)	179,010	166,100	153,120	
		기초	0	0	0	
	1일당		74,590	69,210	63,800	
	31 일기준		2,312,290	2,145,510	1,977,800	
	본인부담금	일반	462,450	429,100	395,560	
		경감(12%)	277,470	257,460	237,330	
		경감(8%)	184,980	171,640	158,220	
		기초	0	0	0	

2. 비급여 비용

항 목	단가(원)	30 일	31 일	비고
식 대	4,000 /끼	360,000	372,000	
간식비	- /일	-	-	
이미용료	10,000 /회	0	0	
소 계		360,000	372,000	
요실금 팬티	원/일	-	-	해당자에 한함.
경관영양유동식	4,000 /끼	360,000	372,000	캔수량 및 ml량 무관

3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

구분	내 용	1등급	2등급	3-5등급	비고
공단부담금	30 일	1,790,160	1,661,040	1,531,200	
	31 일	1,849,832	1,716,400	1,582,240	
개인부담금	일 반	807,540	775,260	742,800	30일기준
	일 반	834,450	801,100	767,560	31일기준
	경감대상자(12%)	628,520	609,150	589,680	30일기준
	경감대상자(12%)	649,470	629,460	609,330	31일기준
	경감대상자(8%)	539,010	526,100	513,120	30일기준
	경감대상자(8%)	556,980	543,640	530,220	31일기준
	기초수급자	0	0	0	30일기준
	기초수급자	0	0	0	31일기준

- * 상급침실료(1인실 사용시) 100,000원
- * 병원 진료비 및 약제비 발생시 실비 수납
- * 기저귀는 요실금 팬티에 한하여 비급여임.

4. 계약의 진찰료

진찰구분	일반	감경/의료급여(12%)	감경/의료급여(8%)	기초수급자
초진비용				
재진비용(회당)				

예빛마을요양원