

2026년 장기요양보험비용 안내

1. 등급별 보험급여 비용(2026년 보건복지부 고시금액, 입소자 2.1명당 미만)

(단위:원)

구 분	내 용		1등급	2등급	3-5등급	비고
노인요양시설	1일당		93,070	86,340	81,540	2026년 1월부터 급여비용 변경됨.
	30 일기준		2,792,100	2,590,200	2,446,200	
	본인부담금	일반	558,420	518,040	489,240	
		경감(12%)	335,050	310,820	293,540	
		경감(8%)	223,360	207,210	195,690	
		기초	0	0	0	
	1일당		93,070	86,340	81,540	
	31 일기준		2,885,170	2,676,540	2,527,740	
	본인부담금	일반	577,030	535,300	505,540	
		경감(12%)	346,220	321,180	303,320	
		경감(8%)	230,810	214,120	202,210	
		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	0 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	2,233,680	2,072,160	1,956,960	
	31 일	2,308,136	2,141,230	2,022,190	
개인부담금	일 반	918,420	878,040	849,240	30일기준
	일 반	949,030	907,300	877,540	31일기준
	경감대상자(12%)	695,050	670,820	653,540	30일기준
	경감대상자(12%)	718,220	693,180	675,320	31일기준
	경감대상자(8%)	583,360	567,210	555,690	30일기준
	경감대상자(8%)	602,810	586,120	574,210	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)				

예빛 수 요양원

