

2025년 장기 요양보험이용료 안내

(2.1:1, 기준수가)

1.등급별 보험급여 비용(2025년 보건복지부 고시금액)

(단위 :원)

구분	내용		1등급	2등급	3-5급	비고
노양요양시설	1일당		90,450	83,910	79,240	2025년 1월부터 급여비용 변경됨.
	30일기준		2,713,500	2,517,300	2,377,200	
	본인부담금	일반	542,700	503,460	475,440	
		경감(12%)	325,620	302,070	285,260	
		경감(8%)	217,080	201,380	190,170	
		기초	0	0	0	
	1일당		90,450	83,910	79,240	
	31일기준		2,803,950	2,601,210	2,456,440	
	본인부담금	일반	560,790	520,240	491,280	
		경감(12%)	336,470	312,140	294,770	
		경감(8%)	224,310	208,090	196,510	
		기초	0	0	0	

2. 비급여 비용

항목	단가(원)	30일	31일	비고
식대	3,500 / 끼	315,000	325,500	2023년 1월부터 변경
간식비	1,000 / 일	30,000	31,000	
이미용료	/ 회	0	0	
소계		345,000	356,500	
요실금 팬티	/ 원 / 일	-	-	
경관영양유동식	3,000 / 끼	270,000	279,000	캔수량 및 ml량 무관

3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

구분	내용	1등급	2등급	3-5등급	비고
공단부담금	30일	2,170,800	2,013,840	1,901,760	
	31일	2,243,160	2,080,970	1,965,160	
개인부담금	일 반	887,700	848,460	820,440	30일 기준
	일 반	917,290	876,740	847,780	31일 기준
	경감대상자(12%)	670,620	647,070	630,260	30일 기준
	경감대상자(12%)	692,970	668,640	651,270	31일 기준
	경감대상자(8%)	562,080	546,380	535,170	30일 기준
	경감대상자(8%)	580,810	564,590	553,010	31일 기준
	기초수급자	0	0	0	30일 기준
	기초수급자	0	0	0	31일 기준

* 상급침실료(1인실 사용시) 일 15,000원
* 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	3,680	2,200	1,470	0
재진비용(회당)	2,630	1,570	1,050	0

2026년 장기 요양보험이용료 안내

(2.1:1, 기준수가)

1.등급별 보험급여 비용(2026년 보건복지부 고시금액)

(단위 :원)

구분	내용	1등급	2등급	3-5급	비고
노양요양시설	1일당	93,070	86,340	81,540	2026년 1월부터 급여비용 변경됨.
	30일기준	2,792,100	2,590,200	2,446,200	
	본인부담금	일반	558,420	518,040	
		경감(12%)	335,050	310,820	
		경감(8%)	223,360	207,210	
		기초	0	0	
	1일당	93,070	86,340	81,540	
	31일기준	2,885,170	2,676,540	2,527,740	
	본인부담금	일반	577,030	535,300	
		경감(12%)	346,220	321,180	
		경감(8%)	230,810	214,120	
		기초	0	0	

2. 비급여 비용

항목	단가(원)	30일	31일	비고
식대	3,500 / 끼	315,000	325,500	2023년 1월부터 변경
간식비	1,000 / 일	30,000	31,000	
이미용료	/ 회	0	0	
소계		345,000	356,500	
요실금 팬티	/ 원 / 일	-	-	
경관영양유동식	3,000 / 끼	270,000	279,000	캔수량 및 ml량 무관

3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

구분	내용	1등급	2등급	3-5등급	비고
공단부담금	30일	2,792,100	2,590,200	2,446,200	
	31일	2,885,170	2,676,540	2,527,740	
개인부담금	일 반	903,420	863,040	834,240	30일 기준
	일 반	933,530	891,800	862,040	31일 기준
	경감대상자(12%)	680,050	655,820	638,540	30일 기준
	경감대상자(12%)	702,720	677,680	659,820	31일 기준
	경감대상자(8%)	568,360	552,210	540,690	30일 기준
	경감대상자(8%)	587,310	570,620	558,710	31일 기준
	기초수급자	0	0	0	30일 기준
	기초수급자	0	0	0	31일 기준

* 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	3,740	2,240	1,490	0
재진비용(회당)	2,670	1,600	1,060	0