



2026년 가족요양원 이용료

구분	1등급	2등급	3,4,5등급	비고
요양시설	90,450→ 93,010 (2,560)	83,910→ 86,340 (2,430)	79,240→ 81,540 (2,300)	1일 이용수가 기준

구 분	1등급	2등급	3,4,5등급	비고
28일	2,604,280	2,417,520	2,283,120	기초생활수급자 무료
30일	2,790,300	2,517,300	2,446,200	
31일	2,883,310	2,676,540	2,527,740	

구 분		본 인 부 담 금(30일기준)				
		일 반 (20%)		인상 금액	경 감 (12%)	경 감 (8%)
		현행	'26.01.01부터		'26.01.01부터	'26.01.01부터
본인 부담 금	1등급	542,700	558,060	15,360	334,836	223,224
	2등급	503,460	518,040	14,580	310,824	207,216
	3~5등급	475,440	489,240	13,800	293,544	195,696
비 급 여	식재료비 (간식포함)	405,000 (1일:1식4,000*3회 = 12,000) (1일 간식제공 2회 = 1,500)			405,000 식대 간식비포함 일반이랑 동일	405,000 식대 간식비포함 일반이랑 동일
합 계	1등급	947,700	963,060	15,360	739,836	628,224
	2등급	908,460	923,040	14,580	715,824	612,216
	3~5등급	880,440	894,240	13,800	698,544	600,696
구 분		본 인 부 담 금(31일기준)				
		일 반 (20%)		인상 금액	경 감 (12%)	경 감 (8%)
		현행	'26.01.01부터		'26.01.01부터	'26.01.01부터
본인 부담 금	1등급	560,790	576,662	15,872	345,997	230,665
	2등급	520,240	535,308	15,066	321,185	214,123
	3~5등급	491,280	505,548	14,260	303,329	202,219
비 급 여	식재료비 (간식포함)	418,500 (1일:1식4,000*3회 = 12,000) (1일 간식제공 2회 = 1,500)			418,500 식대 간식비포함 일반이랑 동일	418,500 식대 간식비포함 일반이랑 동일
합 계	1등급	979,290	995,162	15,872	764,497	649,165
	2등급	938,742	953,808	15,066	739,685	632,623
	3~5등급	909,788	924,048	14,260	721,829	620,719

(2026년 01월 01일 부터 적용)

*비급여비용 내역

- *식비 : 4,000원 * 3식 = 12,000원
- *간식 : 1일 * 2회 = 1,500원
- *이,미용료 : 무료 서비스제공
- *상급침실 이용료 (선택사항) : 2인실 월 200,000 추가
- *진료 및 처방 (의사 처치사항)
- *그외 기타 (협의사항)
- *2026년 01월 01일 부로 건강보험공단에 공지되어 있는 장기요양 수가를 기준으로
적용할 예정이며 비급여(식대,간식비등)는 본원의 규정에 의하여 산정되어 있습니다.



가족 요양원 입소 안내문

= 입소 준비사항 =

1. 장기요양인정서, 개인별장기요양이용계획서, 복지용구
2. 현재 복용중인 약 처방전
3. 가족관계증명원(주민등록등본)
4. 입소 건강검진 결과지

= 입소 시 필요 물품안내 =

1. 치약, 치솔, 양치컵
2. 물병(뚜껑과 빨대 있는 것)
3. 양말(3켤레), 조끼, 면내의, 평상복, 편한T셔츠, 팬티
(편한 침상용 파자마 고무줄)
4. 에어매트(욕창예방)

= 입소 이용 안내 =

면회시간 : 오전 10시 ~ 오후6시(식사기간 포함)

주소 : 김포시 김포대로 841,701호

전화 : 031-998-5153 팩스 : 031-983-1243

시설장 010-7136-1243

입금은행(국민은행) : 253401-04-314184

예금주 : 가족요양원