

2026년 장기요양 등급별 본인부담 현황

등급	일수	일일수가	본인부담금		식재료비 (간식비포함)	합계
			부담률	부담금(30일)		
1등급	30일 기준	93,070	20%	558,420	307,500	870,420
			12%	335,052		647,052
			8%	223,368		535,368
2등급		86,340	20%	518,040		830,040
			12%	310,824		622,824
			8%	207,216		519,216
3등급 및 등급 외		81,540	20%	489,240		801,240
			12%	293,544		605,544
			8%	195,696		507,696
			100%	2,446,200		2,758,200

※ 본인부담금 입금계좌 : 우리은행, 1005-301-293377 예)경선효요양원

시설입소자 제출서류

1. 입소자 주민등록 등본 1부.
2. 입소자 가족관계기록부 1부(가족확인 필요시)
3. 입소자 장기요양인정서 1부.
4. 입소자 개인장기요양이용계획서 1부.
5. 입소자 감염병 진단서 1부(병원 및 보건소 발행)
6. 입소자 의사소견서 또는 진단서(필요시)
7. 입소자 연계 기록지(타 시설 전원자)

문의 : 033)646-2779, 팩스 : 033-648-2779

