

2026년 본인부담금 및 비급여 항목

1. 본인부담률: 2026년 입소 수가는 아래와 같습니다. (단위: 원/일)

구 분	1등급	2등급	3등급-5등급
1일 입소비용	93,070	86,340	81,540

2. 2026년 시설급여 수가 및 급여기준(30일 기준)

(단위:원)

노인요양시설	유형	장기요양보험료				식사간식 재료비 (30일)	간식비 (30일)	총 본인 부담금 (30일)
		요양등급	1일당	총합계	본인부담금			
	일반 (20%)	1등급	93,070	2,792,100	558,420	270,000	60,000	888,420
		2등급	86,340	2,590,200	518,040	330,000	60,000	848,040
		3~5등급	81,540	2,446,200	489,240	330,000	60,000	819,240
	경감 (12%)	1등급	93,070	2,792,100	335,050	270,000	60,000	655,620
		2등급	86,340	2,590,200	310,820	270,000	60,000	640,820
		3~5등급	81,540	2,446,200	293,540	270,000	60,000	623,540
	경감 (8%)	1등급	93,070	2,792,100	223,360	270,000	60,000	553,360
		2등급	86,340	2,590,200	207,210	270,000	60,000	537,210
		3~5등급	81,540	2,446,200	190,170	270,000	60,000	525,690
	기초수 급권자	본인부담금 없음 (입소이용의뢰서 발급일부터)						

-시설 급여 수가 및 급여기준은 보건복지부 고시에 따라 변경될 수 있음

3. 비급여

구 분	금 액(원)	내 역
비급여	식사재료비	3,000원
	간식	2,000원
	이·미용비	무료
	특별침실 이용료	없음
	진료비 + 약값	전액 본인부담
	교통비	제천 관내 진료 시 차량지원, 사적인 용무는 본인부담
	특별의료소모품	본인부담 (보호자 동의)

-비급여 비용은 사용 여부에 따라 기본 급여기준 이용료에 추가 청구됨

4. 계약의사 서비스 본인부담금(2026. 1. 1 기준)

구 분	본인부담금 기준			
	일반	감경급여	감경급여	기초생활수급자
	20%	12%	8%	0%
재진비용 (13,370원)	2,670	1,600	1,060	0
초진비용 (18,840원)	3,760	2,260	1,500	0