

장기요양급여제공 변경 계약서

■계약당사자

이용자 (갑)	성 명		등 급 (인정번호)	
	생년월일		연락처	
	주 소			
	기 타	☐ 일반(20%) ☐ 감경대상자(12%) ☐ 감경대상자(8%) ☐ 국민기초생활수급권자		
제공자 (을)	시설명	사천건양요양원	시설종류	노인요양시설
	시설장	하 영 숙(인)	연락처	055-854-5900
	주 소	경남 사천시 사천읍 구암두문로 338		
대리인 또는 보호자 (병)	성 명		관 계	
	생년월일		연락처	
	주 소			

▷아래와 같은 사유로 계약상의 내용이(기간:26.01.01~26.12.31)까지 변경되어 변경 계약서를 작성함◁

<변경사유>

2026년도 노인장기요양급여비용이 2026년 1월 1일부로 전년대비 2.90%인상(2.1:1인력배치 기준)·안내문참조

2026년도 노인장기요양급여비용이 2026년 1월 1일부로 전년대비 2.89%인상(2.3:1인력배치 기준)·안내문참조

<변경내용>

◇세부내역

등 급	2025년도 수가		2026년 수가	
	요양보호사 배치수 입소자2.3명당 1명	요양보호사 배치수 입소자2.1명당 1명	요양보호사 배치수 입소자2.3명당 1명	요양보호사 배치수 입소자2.1명당 1명
1등급	86,030원	90,450원	88,520원	93,070원
2등급	79,810원	83,910원	82,120원	86,340원
3~5등급	75,370원	79,240원	77,540원	81,540원

구 분		본인부담금(30일 기준)			
		일반(20%)/경감(12%)/경감(8%)	일반(20%)	경감(12%)	경감(8%)
		2025년 수가	26.01.01부터	26.01.01부터	26.01.01부터
본인 부담금	1등급	542,700원/325,620원/217,080원	558,420원(+15,720)	335,050원(+9,430)	223,360원(+6,280)
	2등급	503,460원/302,070원/201,380원	518,040원(+14,580)	310,820원(+8,750)	207,210원(+5,830)
	3~5등급	475,440원/285,260원/190,170원	489,240원(+13,800)	293,540원(+8,280)	195,690원(+5,520)
비급여	식재료비 (간식포함)	<300,000원> ○1일 : 1식 3,000원*3회=9,000원 ○1일: 500원*2회=1,000원	<300,000원> *전년동일 ○1일 : 1식 3,000원*3회=9,000원 ○1일: 500원*2회=1,000원		
합계	1등급	842,700원/625,620원/517,080원	858,420원	635,050원	523,360원
	2등급	803,460원/602,070원/501,380원	818,040원	610,820원	507,210원
	3~5등급	775,440원/585,260원/490,170원	789,240원	593,540원	495,690원

상기사항을 2026년 1월1일부터 변경하여 적용함.

2026년 월 일