

<2026년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

| 등급    | 3등급       | 4등급       | 5등급       |
|-------|-----------|-----------|-----------|
| 월 한도액 | 1,528,200 | 1,409,700 | 1,208,900 |

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2025년 대비 2.9% 인상)

(단위 : 원)

| 이용시간<br>(1일 기준)      | 공단수가 100%일 경우   |                 |                 |
|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                      | 3등급             | 4등급             | 5등급             |
| 주간 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 59,640 (▲1,680) | 58,010 (▲1,630) | 56,360 (▲1,580) |
| 야간 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 65,750 (▲1,580) | 64,090 (▲1,800) | 62,460 (▲1,750) |

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

| 이용일수 기준 |                   | 본인부담금 15%일 경우 |         |         |
|---------|-------------------|---------------|---------|---------|
|         |                   | 3등급           | 4등급     | 5등급     |
| 1일      | 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 8,946         | 8,702   | 8,454   |
|         | 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 9,863         | 9,614   | 9,369   |
| 22일     | 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 196,812       | 191,444 | 185,988 |
|         | 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 216,986       | 211,508 | 206,118 |

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일수에 따른 금액이 산출됩니다.



<2026년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

| 등급    | 3등급       | 4등급       | 5등급       |
|-------|-----------|-----------|-----------|
| 월 한도액 | 1,528,200 | 1,409,700 | 1,208,900 |

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2025년 대비 2.9% 인상)

(단위 : 원)

| 이용시간<br>(1일 기준)      | 공단수가 100%일 경우   |                 |                 |
|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                      | 3등급             | 4등급             | 5등급             |
| 주간 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 59,640 (▲1,680) | 58,010 (▲1,630) | 56,360 (▲1,580) |
| 야간 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 65,750 (▲1,580) | 64,090 (▲1,800) | 62,460 (▲1,750) |

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

| 이용일수 기준 |                   | 본인부담금 9%일 경우 |         |         |
|---------|-------------------|--------------|---------|---------|
|         |                   | 3등급          | 4등급     | 5등급     |
| 1일      | 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 5,368        | 5,221   | 5,073   |
|         | 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 5,918        | 5,769   | 5,622   |
| 22일     | 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 118,096      | 114,862 | 111,606 |
|         | 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 130,196      | 126,918 | 123,684 |

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일수에 따른 금액이 산출됩니다.



<2026년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

| 등급    | 3등급       | 4등급       | 5등급       |
|-------|-----------|-----------|-----------|
| 월 한도액 | 1,485,700 | 1,370,600 | 1,177,000 |

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2025년 대비 2.9% 인상)

(단위 : 원)

| 이용시간<br>(1일 기준)      | 공단수가 100%일 경우   |                 |                 |
|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                      | 3등급             | 4등급             | 5등급             |
| 주간 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 59,640 (▲1,680) | 58,010 (▲1,630) | 56,360 (▲1,580) |
| 야간 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 65,750 (▲1,580) | 64,090 (▲1,800) | 62,460 (▲1,750) |

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

| 이용일수 기준 |                   | 본인부담금 6%일 경우 |        |        |
|---------|-------------------|--------------|--------|--------|
|         |                   | 3등급          | 4등급    | 5등급    |
| 1일      | 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 3,579        | 3,481  | 3,382  |
|         | 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 3,945        | 3,846  | 3,748  |
| 22일     | 8시간 이상 ~ 10시간 미만  | 78,738       | 76,582 | 74,404 |
|         | 10시간 이상 ~ 13시간 이하 | 86,790       | 84,612 | 82,456 |

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일수에 따른 금액이 산출됩니다.

