

별첨1

하니데이케어센터 등급별 월 한도액 및 급여유형별 수가

〈 2026년 월 이용료 한도액 〉 - 한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다.

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
'26년 한도액	2,512,900원	2,331,200원	1,528,200원	1,409,700원	1,208,900원	676,320원

〈 2026년 급여유형별 장기요양수가 〉

① 방문요양

(단위 : 원)

방문당 시간	'26년	
	수가	본인부담
30분	17,450	2,618
60분	25,320	3,798
90분	34,120	5,118
120분	43,430	6,515
150분	50,640	7,596
180분	57,020	8,553
210분	63,530	9,530
240분	70,080	10,512

② 주야간보호

(단위 : 원)

등급		'26년	
		수가	본인부담
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1	41,820	6,273
	2	38,720	5,808
	3	35,740	5,361
	4	34,120	5,118
	5	32,490	4,874
	인지지원	32,490	4,874
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1	56,060	8,409
	2	51,930	7,790
	3	47,940	7,191
	4	46,300	6,945
	5	44,650	6,698
	인지지원	44,650	6,698
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1	69,730	10,460
	2	64,590	9,689
	3	59,640	8,946
	4	58,010	8,702
	5	56,360	8,454
	인지지원	56,360	8,454
10시간 이상 ~ 13시간 이하	1	76,820	11,523
	2	71,160	10,674
	3	65,750	9,863
	4	64,090	9,614
	5	62,460	9,369
	인지지원	56,360	8,454
13시간 초과	1	82,370	12,356
	2	76,310	11,447
	3	70,500	10,575
	4	68,860	10,329
	5	67,240	10,086
	인지지원	56,360	8,454

비급여 항목	금 액
식사 재료비	1식 4,800원
간식비	1회 1,000원
등급외자	4등급 1일 이용 수가 적용