

[별표 1]

주야간보호 급여비용 및 본인부담 기준(2026.01.01.)

○ 주야간보호 이용시간별 급여비용(원)

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간이상 ~ 6시간 미만	41,820	38,720	35,740	34,120	32,490	32,490
6시간이상 ~ 8시간 미만	56,060	51,930	47,940	46,300	44,650	44,650
8시간이상 ~ 10시간 미만	69,730	64,590	59,640	58,010	56,360	56,360
10시간이상 ~ 13시간 이하	76,820	71,160	65,750	64,090	62,460	56,360
13시간 초과	82,370	76,310	70,500	68,860	67,240	56,360

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2026년	2,512,900 원	2,331,200원	1,528,200 원	1,409,700원	1,208,900 원	676,320원

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장 : 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

○ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
장기요양 본인일부부담금 감경에 관한 고시 제2조 1항에 해당하는 수급자의 경우(월별보험료액이 보험료 순위 0~25% 이하에 해당 되는 등)에는 본인일부 부담금의 100분의 60을 감경한다.	6%
월별보험료액이 보험료 순위 25%초과 ~50% 이하에 해당되는 경우에는 본인일부 부담금의 100분의 40을 감경한다.	9%

○ 비급여 항목(원)

중식비	간식(평일)	석식(외부)	중식(외부)	간식(토요)
2,500	1,500(일2회)	3,000	2,500	1,500(일2회)

※비급여 항목은 물품상승율에 따라 변경 될 수 있습니다.