

2026년 주야간보호 급여비용

[월 이용 한도액] - 한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다.

(단위 : 원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담(15%)
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	41,820	6,273
	2등급	38,720	5,808
	3등급	35,740	5,361
	4등급	34,120	5,118
	5등급	32,490	4,874
	인지지원등급	32,490	4,874
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	56,060	8,409
	2등급	51,930	7,790
	3등급	47,940	7,191
	4등급	46,300	6,945
	5등급	44,650	6,698
	인지지원등급	44,650	6,698
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	69,730	10,460
	2등급	64,590	9,689
	3등급	59,640	8,946
	4등급	58,010	8,702
	5등급	56,360	8,454
	인지지원등급	56,360	8,454
10시간 이상~ 13시간 미만	1등급	76,820	11,523
	2등급	71,160	10,674
	3등급	65,750	9,863
	4등급	64,090	9,614
	5등급	62,460	9,369
	인지지원등급	56,360	8,454
13시간 초과	1등급	82,370	12,356
	2등급	76,310	11,447
	3등급	70,500	10,575
	4등급	68,860	10,329
	5등급	67,240	10,086
	인지지원등급	56,360	8,454

[비급여항목 비용]

(단위 : 원)

식사 재료비(점심, 저녁)	3,300원
식사 재료비(아침)	1,500원
간식비	1,200원