2026년 주야간 보호센터 이용 수가표

2026년 01월01

시간	등급	급여비용(원)	일반(15%)	감경40%(9%)
3시간이상 ~ 6시간 미만	1등급	41,820	6,273	3,764
	2등급	38,720	5,808	3,485
	3등급	35,740	5,361	3,217
	4등급	34,120	5,118	3,071
	5등급	32,490	4,874	2,924
	인지지원등급	32,490	4,874	2,924
6시간이상 ~ 8시간 미만	1등급	56,060	8,409	5,045
	2등급	51,930	7,790	4,674
	3등급	47,940	7,191	4,315
	4등급	46,300	6,945	4,167
	5등급	44,650	6,698	4,019
	인지지원등급	44,650	6,698	4,019
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	69,730	10,460	6,276
	2등급	64,590	9,689	5,813
	3등급	59,640	8,946	5,368
	4등급	58,010	8,702	5,221
	5등급	56,360	8,454	5,072
	인지지원등급	56,360	8,454	5,072
10시간 이상 ~ 13시간 미만	1등급	76,820	11,523	6,914
	2등급	71,160	10,674	6,404
	3등급	65,750	9,863	5,918
	4등급	64,090	9,614	5,768
	5등급	62,460	9,369	5,621
	인지지원등급	56,360	8,454	5,072
13시간 초과	1등급	82,370	12,356	7,413
	2등급	76,310	11,447	6,868
	3등급	70,500	10,575	6,345
	4등급	68,860	10,329	6,197
	5등급	67,240	10,086	6,052
	인지지원등급	56,360	8,454	5,072

재가급여 월 한도액(복지용구 제외) - 2026년기준

장기요양등급	월 한도액(원)	본인부
1등급	2,512,900	
2등급	2,331,200	일반 %이
3등급	1,528,200	의료 이용
4등급	1,409,700	경감 이용자
5등급	1,208,900	기초생활이
인지지원등급	676,320	

비 급 여

종류	1식	1일	20일치(30일기준)	계(식대+
식대(점심+저녁)	3,600	7,200	144,000	
간식비(1회)	900	900	18,000	

예) 4등급 일반(15%) 어르신이 한달 20일 하루 8시간 출석 하실때 - (8,702원*20일)+(8000원*20일)= 3

갈산주야간보호센터

일부터 (단위 : 원)

감경60%(6%) 의료(6%)
2,509
2,323
2,144
2,047
1,949
1,949
3,364
3,116
2,876
2,778
2,679
2,679
4,184
3,875
3,578
3,481
3,382
3,382
4,609
4,270
3,945
3,845
3,748
3,382
4,942
4,579
4,230
4,132
4,034
3,382

부담율
용자 : 15 용자 : 6% : 6 또는 9% 이용자 : 0%

간식비)
162,000

34,040원