8. 장기요양보험 급여 수가 안내(2026년)

천사랑재가노인복지센터의 월 이용료 및 그 밖의 비용부담액 이용비용은 노인장기요양보험법의 관련규정을 따른다.

1. 월 이용료

노인장기요양보험법에서 정하는 아래의 수가를 기준으로 등급별 한도액에 따른 급여제공일수로 산정한다.

(1) 등급별 재가급여 월 한도액 (원)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2,512,900 (4시간*31일)	2,331,200 (4시간*28일)	1,528,200 (3시간*27일)	1,409,700 (3시간*25일)	1,208,900 (3시간*20일)	676,320 (2시간*27일)

(2) 방문요양 1회당 이용시간별 급여비용

구 분	금액(원)	본인부담금		
		일반(15%)	경감(9%)	경감(6%)
30분 이상	17,450	2,618	1,570	1,050
60분 이상	25,320	3,798	2,280	1,520
90분 이상	34,120	5,118	3,070	2,050
120분 이상	43,430	6,515	3,910	2,610
150분 이상	50,640	7,596	4,560	3,040
180분 이상	57,020	8,553	5,130	3,410
210분 이상	63,530	9,530	5,720	3,810
240분 이상	70,080	10,512	6,310	4,210

(3) 방문목욕의 1회당 이용시간별 급여비용

구 분	금액(원)	본인부담금		
		일반(15%)	경감(9%)	경감(6%)
차량이용(차량 내)	88,990	13,349	8,010	5,340
차량이용(가정 내)	80,230	12,035	7,220	4,810
차량 미이용	50,100	7,515	4,510	3,010

2. 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
기타 의료수급권자 차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(희귀난치성, 만성질환자) 저소득층(본인일부부담금 감경을 위한 소득, 재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당시)	 6% 9%

3. 그 밖의 이용부담액

비급여항목은 전액 본인부담으로 진행되며, 표준장기요양이용계획서에 제시된 서비스 제공을 제외한 이용자의 추가적인 서비스 요구는 별 건의 계약으로 진행한다.

천사랑재가노인복지센터