

헤븐주야간보호센터

2026년 월 이용료 안내

(2026.01.01.기준)

1. 등급별 재가급여 월 이용한도액

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

2. 주간보호서비스(일반실) 급여제공 등급별/시간별 추가

시간	등급	추가	15% 본인부담금	9% 본인부담금	6% 본인부담금
8시간 ~10시간	1등급	69,730원	10,460원	6,276원	4,184원
	2등급	64,590원	9,689원	5,813원	3,875원
	3등급	59,640원	8,946원	5,368원	3,578원
	4등급	58,010원	8,702원	5,221원	3,481원
	5등급	56,360원	8,454원	5,072원	3,382원
	인지지원	56,360원	8,454원	5,072원	3,382원

3. 월 본인부담금(이용료)

① 월 20일 식대비+간식비

등급	점심, 간식			점심+저녁, 간식		
	15%	9%	6%	15%	9%	6%
1등급	317,200원	233,520원	191,680원	405,200원	321,520원	279,680원
2등급	301,780원	224,260원	185,500원	389,780원	312,260원	273,500원
3등급	286,920원	215,360원	179,560원	374,920원	303,360원	267,560원
4등급	282,040원	212,420원	177,620원	370,040원	300,420원	265,620원
5등급/인지	277,080원	209,440원	175,640원	365,080원	297,440원	263,640원

② 월24일 식대비+간식비

등급	점심+간식			점심+저녁+간식		
	15%	9%	6%	15%	9%	6%
1등급	380,640	280,224	230,016	486,240	385,824	335,616
2등급	362,136	269,112	222,600	467,736	374,712	328,200
3등급	344,304	258,432	215,472	449,904	364,032	321,072
4등급	338,448	254,904	213,144	444,048	360,504	318,744
5등급/인지	332,496	251,328	210,768	438,096	356,928	316,368



안내사항

Ⅰ 월 한도액 증액 및 할증

- ✕ 1일 8시간, 월 15일 이상 이용시 월 이용한도액 20% 증액(가족요양 이용시 제외)
- ✕ 국공휴일 이용시 30% 할증, 야간(18시~22) 이용시 20% 할증

Ⅰ 미이용 서비스비용 청구안내

- ✕ 매월 15일 이상 서비스 이용계약을 하신 어르신들 중에 피치못한 개인사정으로 결석을 하신 경우 ‘어린이집의 인정결석’과 유사하게 월 5일의 범위내에서 당일 이용금액의 50%를 청구하도록 규정(장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시, 제30조 3항)

Ⅰ 비급여 항목 안내

- ✕ 식대비 1끼 4,400원, 1일 간식비 1,000원
- ✕ 병원진료비 및 기저귀
- ✕ 주 2회 이상 주간보호센터 내 목욕서비스