

2026년도 급여수가

(우리들주간보호센터)

구분	3시간이상		6시간이상		8시간이상		10시간이상		13시간초과	
1등급	41,820		56,060		69,730		76,820		82,370	
	15%	6,270	15%	8,400	15%	10,460	15%	11,520	15%	12,350
	9%	3,760	9%	5,040	9%	6,270	9%	6,910	9%	7,410
	6%	2,500	6%	3,360	6%	4,180	6%	4,600	6%	4,940
2등급	38,720		51,930		64,590		71,160		76,310	
	15%	5,800	15%	7,790	15%	9,680	15%	10,670	15%	11,440
	9%	3,480	9%	4,670	9%	5,810	9%	6,400	9%	6,860
	6%	2,320	6%	3,110	6%	3,870	6%	4,270	6%	4,570
3등급	35,740		47,940		59,640		65,750		70,500	
	15%	5,360	15%	7,190	15%	8,940	15%	9,860	15%	10,570
	9%	3,210	9%	4,310	9%	5,360	9%	5,910	9%	6,340
	6%	2,140	6%	2,870	6%	3,570	6%	3,940	6%	4,230
4등급	34,120		46,300		58,010		64,090		68,860	
	15%	5,110	15%	6,940	15%	8,700	15%	9,610	15%	10,320
	9%	3,070	9%	4,160	9%	5,220	9%	5,760	9%	6,190
	6%	2,040	6%	2,770	6%	3,480	6%	3,840	6%	4,130
5등급	32,490		44,650		56,360		62,460		67,240	
	15%	4,870	15%	6,690	15%	8,450	15%	9,360	15%	10,080
	9%	2,920	9%	4,010	9%	5,070	9%	5,620	9%	6,050
	6%	1,940	6%	2,670	6%	3,380	6%	3,740	6%	4,030
6등급 (인지지원)	32,490		44,650		56,360		56,360		56,360	
	15%	4,870	15%	6,690	15%	8,450	15%	8,450	15%	8,450
	9%	2,920	9%	4,010	9%	5,070	9%	5,070	9%	5,070
	6%	1,940	6%	2,670	6%	3,380	6%	3,380	6%	3,380

2026년 주·야간보호 급여비용 (1인당)

시간	3시간이상	6시간이상	8시간이상	10시간이상	13시간초과
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
본인부담 (15%)	6,270	8,400	10,460	11,520	12,350
본인부담 (9%)	3,760	5,040	6,270	6,910	7,410
본인부담 (6%)	2,500	3,360	4,180	4,600	4,940
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
본인부담 (15%)	5,800	7,790	9,680	10,670	11,440
본인부담 (9%)	3,480	4,670	5,810	6,400	6,860
본인부담 (6%)	2,320	3,110	3,870	4,270	4,570
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
본인부담 (15%)	5,360	7,190	8,940	9,860	10,570
본인부담 (9%)	3,210	4,310	5,360	5,910	6,340
본인부담 (6%)	2,140	2,870	3,570	3,940	4,230
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
본인부담 (15%)	5,110	6,940	8,700	9,610	10,320
본인부담 (9%)	3,070	4,160	5,220	5,760	6,190
본인부담 (6%)	2,040	2,770	3,480	3,840	4,130
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
본인부담 (15%)	4,870	6,690	8,450	9,360	10,080
본인부담 (9%)	2,920	4,010	5,070	5,620	6,050
본인부담 (6%)	1,940	2,670	3,380	3,740	4,030
인지지원	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360
본인부담 (15%)	4,870	6,690	8,450	8,450	8,450
본인부담 (9%)	2,920	4,010	5,070	5,070	5,070
본인부담 (6%)	1,940	2,670	3,380	3,380	3,380

2026년 월이용 한도액

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
금액(원)	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

비급여 대상 항목

식재료비	3,000원	1식 기준	간식비	1,000원	1일 기준
------	--------	-------	-----	--------	-------