

<< 2026년 급여비용 및 본인부담 기준안내 >>

☺ 2026.01.01부터 ☺

● 2026년 재가급여 월 한도액

(단위 : 원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
120% 상향 시	2,764,190	2,564,320	1,833,840	1,691,640	1,450,680	♥

※ 월 8시간 이상 이용일수 15일 이상 시 월 한도금액이 120% 상향 조정됨(단, 가족요양이용시 제외)

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장: 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 보건복지부 고시에 따름

● 2026년 주·야간보호 수가

(단위 : 원)

구분	3시간 이상	6시간 이상	8시간 이상	10시간 이상	13시간 이상
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
인지지원등급	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360

● 주·야간보호 주 이용시간별 급여비용 및 본인부담금 안내

(단위 : 원)

이용시간	등급	급여비용	일반 본인부담금(15%)	감경 본인부담금(9%)	감경 본인부담금(6%)
8시간 이상	1등급	69,730	10,460	6,276	4,184
	2등급	64,590	9,689	5,813	3,875
	3등급	59,640	8,946	5,368	3,578
	4등급	58,010	8,702	5,221	3,481
	5등급	56,360	8,454	5,072	3,382
	인지지원등급	56,360	8,454	5,072	3,382
10시간 이상	1등급	76,820	11,523	6,914	4,609
	2등급	71,160	10,674	6,404	4,270
	3등급	65,750	9,863	5,918	3,945
	4등급	64,090	9,614	5,768	3,845
	5등급	62,460	9,369	5,621	3,748
	인지지원등급	56,360	8,454	5,072	3,382

※ 식대(중식&석식: 4,300원, 간식: 1,000원) & 개인 기저귀 비용 별도입니다.

● 수급자 자격별 급여비용 본인부담 비율

구분		재가급여 본인부담 비율
일반		15%
경감	기타 의료수급권자	6%
	차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(희귀난치성, 만성질환자)	
	저소득층(본인일부부담금 감경을 위한 소득재산 등이 일정금액 이하인자에 관한 고시 해당자)	9%
기초수급		0%