

방문요양 급여비용 및 본인부담 기준

(2026.01.01)

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용(15%기준)

구 분	수가	본인부담금	구 분	수가	본인부담금
30분 이상	17,450	2,617	150분 이상	50,640	7,596
60분 이상	25,320	3,798	180분 이상	57,020	8,553
90분 이상	34,120	5,118	210분 이상	63,530	9,529
120분 이상	43,430	6,514	240분 이상	70,080	10,512

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

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

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

○ 수급자 자격별 급여비용 본인일부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
기타 의료수급권자 차상위 의료급여 건강보험 자격전환자 (회귀난치성 만성질환자) 저소득층 (본인일부부담금 감경을 위한 소득재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	9%, 6%

2026년 수가 안내

운교노인복지센터

보건복지부의 2026년 장기요양보험 수가 인상 안내

2026년 월 이용료 한도액 - 한도액 초과시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2025	2,306,400 원	2,083,400 원	1,485,700 원	1,370,600 원	1,177,000 원	657,400 원
2026	2,512,900 원	2,331,200 원	1,528,200 원	1,409,700 원	1,208,900 원	676,320 원
증가액	206,500 원	247,800 원	42,500 원	39,100 원	31,900 원	18,920 원

2026년 장기요양 수가 안내

등급		2025년 수가	2025년 본인부담	2026년 수가	2026년 본인부담
3시간미만	1등급	32,520 원	0 원	33,460 원	0 원
	2등급	30,100 원	0 원	30,980 원	0 원
	3등급	27,790 원	0 원	28,590 원	0 원
	4등급	26,530 원	0 원	27,300 원	0 원
	5등급	25,260 원	0 원	25,990 원	0 원
	인지지원등급	25,260 원	0 원	25,990 원	0 원
3시간이상~ 6시간미만	1등급	40,650 원	0 원	41,820 원	0 원
	2등급	37,630 원	0 원	38,720 원	0 원
	3등급	34,740 원	0 원	35,740 원	0 원
	4등급	33,160 원	0 원	34,120 원	0 원
	5등급	31,580 원	0 원	32,490 원	0 원
	인지지원등급	31,580 원	0 원	32,490 원	0 원
6시간이상~ 8시간미만	1등급	54,490 원	0 원	56,060 원	0 원
	2등급	50,470 원	0 원	51,930 원	0 원
	3등급	46,590 원	0 원	47,940 원	0 원
	4등급	45,000 원	0 원	46,300 원	0 원
	5등급	43,400 원	0 원	44,650 원	0 원
	인지지원등급	43,400 원	0 원	44,650 원	0 원
8시간이상~ 10시간미만	1등급	67,770 원	0 원	69,730 원	0 원
	2등급	62,780 원	0 원	64,590 원	0 원
	3등급	57,960 원	0 원	59,640 원	0 원
	4등급	56,380 원	0 원	58,010 원	0 원
	5등급	54,780 원	0 원	56,360 원	0 원
	인지지원등급	54,780 원	0 원	56,360 원	0 원

	1등급	74,660 원	0 원	76,820 원	0 원
	2등급	69,160 원	0 원	71,160 원	0 원
10시간이상~ 13시간이하	3등급	63,900 원	0 원	65,750 원	0 원
	4등급	62,290 원	0 원	64,090 원	0 원
	5등급	60,710 원	0 원	62,460 원	0 원
	인지지원등급	54,780 원	0 원	56,360 원	0 원
	1등급	80,060 원	0 원	82,370 원	0 원
	2등급	74,170 원	0 원	76,310 원	0 원
13시간초과	3등급	68,520 원	0 원	70,500 원	0 원
	4등급	66,930 원	0 원	68,860 원	0 원
	5등급	65,350 원	0 원	67,240 원	0 원
	인지지원등급	54,780 원	0 원	56,360 원	0 원

인상에 따른 수가 적용은 2026.01.01 시행되며, 2026년 01월 분부터 본인부담금 급여 수가가 적용됩니다.

2026년 02월 05일
운교노인복지센터 대표자 박인규