

장기요양급여 이용 변경계약서(방문요양)

계약당사자				
이용자 (갑)	성명		등급 (인정번호)	
	생년월일		연락처	
	주소			
	기타	☐ 일반 ☐ 40% 경감 ☐ 60% 경감 ☐ 기초생활수급권자		
제공자 (을)	시설명		시설종류	
	시설장		연락처	
	주소			
대리인 또는 보호자 (병)	성명		관계	갑의 ()
	생년월일		연락처	
	주소			

※ 아래와 같은 사유로 인하여 계약서상의 내용이 변경되어 변경 계약서를 작성함.

<변경사유>

2026 년도 노인장기요양급여비용이 2026 년 1월 1일부로 인상 및 변경됨.

<변경내용>

등급별 월한도액 인상액	변경 전 월 한도액				
	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000
	변경 후 월 한도액				
	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900

구분	2025 년급여비용	2026 년 급여비용(원)			
	회당수가	회당수가	15%	9% (감경)	6% (감경)
30분	16,940	17,450	52,350	31,410	20,940
60분	24,580	25,320	75,960	45,576	30,384
90분	33,120	34,120	102,360	61,416	40,944
120분	42,160	43,430	130,290	78,174	52,116
150분	49,160	50,640	151,920	91,152	60,768
180분	55,350	57,020	171,060	102,636	68,424
210분	61,670	63,530	190,590	114,354	76,236
240분	68,030	70,080	210,240	126,144	84,096

상기사항은 2026년 1월 1일부터 2026년 12월 31일까지 계약기간으로 적용하며,
이에 이용자, 제공자, 대리인(보호자)은 변경계약에 대하여 동의합니다.

년 월 일

이용자 (인) 대리인 또는 보호자 (인) 제공자 (인)