

2026년 급여·비급여 대상 및 항목별 비용

광영사랑재가노인복지센터

본 안내문은 2026년 장기요양보험 수가 기준으로 작성되었으며,
어르신의 장기요양등급·이용시간·본인부담 감경 여부에 따라 이용요금이 달라집니다.

등급별 월 한도액

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2026	2,512,900 원	2,331,200 원	1,528,200 원	1,409,700 원	1,208,900 원	676,320 원

2026년 장기요양 수가 안내

등급		수가	본인부담금		
			일반(15%)	40%감경(9%)	60%감경(6%)
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	41,820	6,273	3,764	2,509
	2등급	38,720	5,808	3,485	2,323
	3등급	35,740	5,361	3,217	2,144
	4등급	34,120	5,118	3,071	2,047
	5등급	32,490	4,874	2,924	1,949
	인지지원등급	32,490	4,874	2,924	1,949
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	56,060	8,409	5,045	3,364
	2등급	51,930	7,790	4,674	3,116
	3등급	47,940	7,191	4,315	2,876
	4등급	46,300	6,945	4,119	2,746
	5등급	44,650	6,698	3,923	2,615
	인지지원등급	44,650	6,698	3,923	2,615
8시간이상 ~ 10시간미만	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	5,124	3,416
	5등급	56,360	8,454	4,880	3,253
	인지지원등급	56,360	8,454	4,880	3,253
10시간이상 ~ 13시간이하	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	5,649	3,766
	5등급	62,460	9,369	5,379	3,586
	인지지원등급	56,360	8,454	5,379	3,586

비급여	식재료비(1식)	3,500원	(24일 기준) 3,500×2식×24일=168,000 1,000×24일=24,000
	간식비	1,000원	

■ 안내사항

- 이용요금은 실제 이용시간을 기준으로 산정됩니다.
- 본인부담 감경 여부는 국민건강보험공단 승인 내용에 따라 적용됩니다.
- 실제 청구 금액은 소수점 처리 기준에 따라 일부 차이가 발생할 수 있습니다.

2026년 급여 수가 정보

광영사랑요양원

본 안내문은 2026년 장기요양보험 수가 기준으로 작성되었으며,
어르신의 장기요양등급·이용시간·본인부담 감경 여부에 따라 이용요금이 달라집니다.

공단 급여 수가

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	74,590 원	69,210 원	63,800 원	63,800 원	63,800 원

본인 부담률 및 부담액

일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	기초(0%)	의료(8%)
20 %	12 %	8 %	0 %	8 %

구분	수급자격	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	일반(20%)	14,918 원	13,842 원	12,760 원	12,760 원	12,760 원
	감경(12%)	8,950 원	8,305 원	7,656 원	7,656 원	7,656 원
	감경(8%)	5,967 원	5,536 원	5,104 원	5,104 원	5,104 원
	기초(0%)	0 원	0 원	0 원	0 원	0 원
	의료(8%)	5,967 원	5,536 원	5,104 원	5,104 원	5,104 원

계약의사 진료비

초진비	18,840 원	재진비	13,370 원
-----	----------	-----	----------

비급여 수가

청구항목		금액	비고
① 식사재료비		3,500	기준으로 계산
② 상급침실료	1인실		(1박) 기준으로 계산
	2인실		
③ 이,미용비			(1개월) 기준으로 계산
④ 경관유동식			() 기준으로 계산
⑤ 간식비		1,000	기준으로 계산 (외출,외박제외)
⑥ 기타비		수급자 별로 계산	등급외 수급자마다 등급외 별도 설정
식사재료비 월한도액			월한도액(식사재료비 + 경관유동식비 + 간식비)
상급침실료 월한도액			

■ 안내사항

- 이용요금은 실제 이용시간을 기준으로 산정됩니다.
- 본인부담 감경 여부는 국민건강보험공단 승인 내용에 따라 적용됩니다.
- 실제 청구 금액은 소수점 처리 기준에 따라 일부 차이가 발생할 수 있습니다.