

요양급여수가 변경안내

가온재활주야간보호센터



보건복지부 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 본인부담금	2026년 수가	2026년 본인부담금
3시간미만	1등급	32,520 원	2,927 원	33,460 원	3,011 원
	2등급	30,100 원	2,709 원	30,980 원	2,788 원
	3등급	27,790 원	2,501 원	28,590 원	2,573 원
	4등급	26,530 원	2,388 원	27,300 원	2,457 원
	5등급	25,260 원	2,273 원	25,990 원	2,339 원
	인지지원등급	25,260 원	2,273 원	25,990 원	2,339 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	40,650 원	3,659 원	41,820 원	3,764 원
	2등급	37,630 원	3,387 원	38,720 원	3,485 원
	3등급	34,740 원	3,127 원	35,740 원	3,217 원
	4등급	33,160 원	2,984 원	34,120 원	3,071 원
	5등급	31,580 원	2,842 원	32,490 원	2,924 원
	인지지원등급	31,580 원	2,842 원	32,490 원	2,924 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	54,490 원	4,904 원	56,060 원	5,045 원
	2등급	50,470 원	4,542 원	51,930 원	4,674 원
	3등급	46,590 원	4,193 원	47,940 원	4,315 원
	4등급	45,000 원	4,050 원	46,300 원	4,167 원
	5등급	43,400 원	3,906 원	44,650 원	4,019 원
	인지지원등급	43,400 원	3,906 원	44,650 원	4,019 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	67,770 원	6,099 원	69,730 원	6,276 원
	2등급	62,780 원	5,650 원	64,590 원	5,813 원
	3등급	57,960 원	5,216 원	59,640 원	5,368 원
	4등급	56,380 원	5,074 원	58,010 원	5,221 원
	5등급	54,780 원	4,930 원	56,360 원	5,072 원
	인지지원등급	54,780 원	4,930 원	56,360 원	5,072 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	74,660 원	6,719 원	76,820 원	6,914 원
	2등급	69,160 원	6,224 원	71,160 원	6,404 원
	3등급	63,900 원	5,751 원	65,750 원	5,918 원

10시간이상 ~ 13시간이하	4등급	62,290 원	5,606 원	64,090 원	5,768 원
	5등급	60,710 원	5,464 원	62,460 원	5,621 원
	인지지원등급	54,780 원	4,930 원	56,360 원	5,072 원
13시간초과	1등급	80,060 원	7,205 원	82,370 원	7,413 원
	2등급	74,170 원	6,675 원	76,310 원	6,868 원
	3등급	68,520 원	6,167 원	70,500 원	6,345 원
	4등급	66,930 원	6,024 원	68,860 원	6,197 원
	5등급	65,350 원	5,882 원	67,240 원	6,052 원
	인지지원등급	54,780 원	4,930 원	56,360 원	5,072 원

2026년 장기요양 수가 적용내역

수급자 정보					
수급자	이해춘	생년월일	1943.12.01	등급	3등급
수급자유형	감경	본인부담률	9%		

예상 급여비용 안내 (4주 기준)					
년도	구분	횟수	수가	급여비용	본인부담금
2025	평일	20 회	57,960 원	1,159,200 원	125,190 원
	토요일	4 회	57,960 원	231,840 원	
2026	평일	20 회	59,640 원	1,192,800 원	128,820 원
	토요일	4 회	59,640 원	238,560 원	

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

2026년 01월 02일
가온재 활주야간보호센터 대표자 배무숙

