제44조(이용 계약에 관한 사항) 이용 계약에 관한 세부사항은 다음과 같다.

1. 계약기간

가. 이용의뢰나 신청 시 이용기간(계약기간)을 급여제공계약서 상에 명시토록 하며, 장기요양인정서 상의 유효기간을 확인하여 계약기간을 명시하도록 한다.

나. 급여제공계약서 상에 명시한 이용기간이 만료되었을 경우 재계약을 통해서 기간을 연장한다.

2. 계약목적: 계약의 목적은 서비스제공자(기관)와 서비스대상자(보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다.

3. 본인부담금: 노인장기요양법에 의거하여 재가급여는 당해 장기요양급여비용의 100분의 15로 한다.

가. 국민기초생활보장법에 의한 수급자는 전액 면제한다.

나. 의료급여 수급자등 보건복지부장관이 정하는 경감대상자는 50%경감한다.

4. 월 이용료 부담액은 **[아래표]와** 같다.
(단, 노인장기요양보험법령 등의 개정에 따라 매해 변경 될 수 있다.)

5. 그 밖의 이용부담액 및 식대 등 비급여 항목의 금액을 추가로 실비 청구할 수 있고, 금액은 **[아래표]와** 같다.

6. 신원인수인의 권리, 의무, 계약의 해제 등에 관한 사항

가. 권리

①이용자의 건강상태에 관한 정보를 제공받을 권리

②이용자와 함께 서비스 급여계획을 결정 내릴 권리

③이용자의 사정에 따라 자유로이 이용할 수 있는 권리

④이용자에 관한 개인정보를 제공받을 권리

⑤그 밖의 이용에 관한 제반 사항을 포함하여 편의를 제공받을 권리

나. 의무

①이용자에 건강 및 필요한 자료제공과 교육의 의무

②이용자의 월 이용료 등 본인부담의무

③개인정보 변경 시 즉시 통보 의무

④장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울시 대리인 선정 의무

⑤이용자의 고의, 과실로 인하여 발생한 시설 설비 및 집기, 비품 등의 파손 및 망실에 관한 원상회복의 의무

⑥그 밖의 이용에 관한 제반사항을 포함한 인수인의 이용 준수의무

다. 계약의 해제: 다음 각 호의 요건에 해당될 경우에는 이용자 또는 보호자에게 계약을 해지할 수 있으며, 해제 시에는 건강보험공단의 자료제출 요구를 제외하고는 이용자의 신원을 공개 하지 않는다.

①이용자의 생명이 위험하거나 사망하였을 때

②이용자의 건강진단 결과 법정 전염병 소지자 또는 보균자로 판정될 때

③4회 이상 이용료를 납부하지 아니하고 연체하였을 때

④심각한 배회 또는 폭력성 등 심한 치매나 성격상 문제자로 재가 서비스를 받기 어렵다고 판단되었을 때

⑤수급자의 건강과 관련한 중요한 정보를 고의적으로 숨긴 것이 드러났을 때

7. 이용료 등 수납: 기관이용에 따른 이용료는 매년 관계법 및 지침에 따라 변동될 수 있다. 월 이용료는 계좌입금 또는 현금을 납부 한다.
8. 이용료 등 비용에 대한 반환: 대상자와 계약 해지 시 이용료 잔액에 대하여 계좌입금으로 반환한다.

2026년 비급여 대상 및 항목별 비용

— 26년도 등급별 재가급여 월 한도액

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2,512,900원	2,331,200원	1,528,200원	1,409,700원	1,208,900원	676,320원
2,764,190원	2,564,320원	1,833,840원	1,691,640원	1,450,680원	-

— 주야간보호 이용시간별 금여비용 (단위: 원)

제공시간	등급	26년 수가	15%	9%	6%
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	41,820	6,270	3,760	2,500
	2등급	38,720	5,800	3,480	2,320
	3등급	35,740	5,360	3,210	2,140
	4등급	34,120	5,110	3,070	2,040
	5등급	32,490	4,870	2,920	1,940
	인지지원등급	32,490	4,870	2,920	1,940
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	56,060	8,400	5,040	3,360
	2등급	51,930	7,790	4,670	3,110
	3등급	47,940	7,190	4,310	2,870
	4등급	46,300	6,940	4,160	2,770
	5등급	44,650	6,690	4,010	2,670
	인지지원등급	44,650	6,690	4,010	2,670
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	69,730	10,460	6,270	4,180
	2등급	64,590	9,680	5,810	3,870
	3등급	59,640	8,940	5,360	3,570
	4등급	58,010	8,700	5,220	3,480
	5등급	56,360	8,450	5,070	3,380
	인지지원등급	56,360	8,450	5,070	3,380
10시간 이상 ~ 13시간 미만	1등급	76,820	11,520	6,910	4,600
	2등급	71,160	10,670	6,400	4,270
	3등급	65,750	9,860	5,910	3,940
	4등급	64,090	9,610	5,760	3,840
	5등급	62,460	9,360	5,620	3,740
	인지지원등급	56,360	8,450	5,070	3,380
13시간 초과	1등급	82,370	12,350	7,410	4,940
	2등급	76,310	11,440	6,860	4,570
	3등급	70,500	10,570	6,340	4,230
	4등급	68,860	10,320	6,190	4,130
	5등급	67,240	10,080	6,050	4,030
	인지지원등급	56,360	8,450	5,070	3,380

— 비급여 항목(식비&간식비)

구분	식비	간식	이미용	프로그램
금액	3,000원(1식 기준)	무료 제공		

— 수급자 자격별 금여비용 본인 일부 부담 비율

구분	일부 부담 비율
일반	15%
감경대상자	9%, 6%
기초수급권자	0%

사회복지법인 천주교안동교구사회복지회
영주재가노인통합지원센터

2026년 방문요양 급여비용 및 본인부담 기준

<2026년 등급별 재가이용 월 한도액>

(단위: 원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
'25년' 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000
'26년' 한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900
인상률	8.95%	11.89%	2.86%	2.85%	2.71%

<2026년 등급별 방문요양서비스 수가 및 본인부담>

(단위: 원)

방문당 시간	'25년' 수가	'25년' 본인부담금	'26년' 수가	'26년' 본인부담금
30분	16,940	2,541	17,450	2,618
60분	24,580	3,687	25,320	3,798
90분	33,120	4,968	34,120	5,118
120분	42,160	6,324	43,430	6,515
150분	49,160	7,374	50,640	7,596
180분	55,350	8,303	57,020	8,553
210분	,61,670	9,251	63,530	9,530
240분	68,030	10,205	70,080	10,512

사회복지법인 천주교안동교구사회복지회
영주재가노인통합지원센터