

2026년 이용 수가 안내

1. 장기요양 등급별 월 이용 한도금액

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

※ 주야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용한 경우 등급별 월 한도액 10%(1~2등급) 또는 20%(3~5등급) 추가 산정

※ 인지지원등급은 월 12일 이용 가능

2. 장기요양 등급별 일 이용 금액

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간 이상 ~ 6시간 미만	41,820	38,720	35,740	34,120	32,490	32,490
6시간 이상 ~ 8시간 미만	56,060	51,930	47,940	46,300	44,650	44,650
8시간 이상 ~ 10시간 미만	69,730	64,590	59,640	58,010	56,360	56,360
10시간 이상 ~ 13시간 미만	76,820	71,160	65,750	64,090	62,460	56,360
13시간 이상	82,370	76,310	70,500	68,860	67,240	56,360

3. 장기요양 등급별 월 이용 금액(인지지원등급 12일 기준)

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
주중 20일 기준 이용금액	1,394,600	1,291,800	1,192,800	1,160,200	1,127,200	676,320
주중 24일 기준 이용금액	1,673,520	1,550,160	1,431,360	1,392,240	1,352,640	-

4. 장기요양 등급별 월 본인부담금(15% / 9% / 6%), (인지지원등급 12일 기준)

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
주중 20일 기준 본인부담금(15%)	209,190	193,770	178,920	174,030	169,080	101,440
9% (40% 감경)	125,510	116,260	107,350	104,410	101,440	60,860
6% (60% 감경)	83,670	77,500	71,560	69,610	67,630	40,570
주중/주말 24일 기준 본인부담금	251,020	232,520	214,700	208,830	202,890	-
9% (40% 감경)	150,610	139,510	128,820	125,300	121,730	-
6% (60% 감경)	100,410	93,000	85,880	83,530	81,150	-

※ 공휴일 이용시 일 이용비용 30% 가산

5. 비급여(식대) 기준

구 분	식 비(점심, 간식 2회)
20일 기준 4,000원 : 1식비(점심) + 간식(오전/오후)	80,000
24일 기준 4,000원 : 1식비(점심) + 간식(오전/오후)	96,000

※ 식비 3,000원, 간식 1,000원(일괄적용)

6. 총 본인부담금(인지지원등급 12일 기준)

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
20일 본인부담금	289,190	273,770	258,920	254,030	249,080	149,440
9%	205,510	196,260	187,350	184,410	181,440	108,860
6%	163,670	157,500	151,560	149,610	147,630	88,570
24일 본인부담금	347,020	328,520	310,700	304,830	298,890	-
9%	246,610	235,510	224,820	221,300	217,730	-
6%	196,410	189,000	181,880	179,530	177,150	-

※ 급여 + 비급여 = 총 본인부담금