

요양급여수가 변경안내

가족사랑 어르신유치원



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	1,951 원	33,460 원	2,008 원
	2등급	30,100 원	1,806 원	30,980 원	1,859 원
	3등급	27,790 원	1,667 원	28,590 원	1,715 원
	4등급	26,530 원	1,592 원	27,300 원	1,638 원
	5등급	25,260 원	1,516 원	25,990 원	1,559 원
	인지지원등급	25,260 원	1,516 원	25,990 원	1,559 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	40,650 원	2,439 원	41,820 원	2,509 원
	2등급	37,630 원	2,258 원	38,720 원	2,323 원
	3등급	34,740 원	2,084 원	35,740 원	2,144 원
	4등급	33,160 원	1,990 원	34,120 원	2,047 원
	5등급	31,580 원	1,895 원	32,490 원	1,949 원
	인지지원등급	31,580 원	1,895 원	32,490 원	1,949 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	54,490 원	3,269 원	56,060 원	3,364 원
	2등급	50,470 원	3,028 원	51,930 원	3,116 원
	3등급	46,590 원	2,795 원	47,940 원	2,876 원
	4등급	45,000 원	2,700 원	46,300 원	2,778 원
	5등급	43,400 원	2,604 원	44,650 원	2,679 원
	인지지원등급	43,400 원	2,604 원	44,650 원	2,679 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	67,770 원	4,066 원	69,730 원	4,184 원
	2등급	62,780 원	3,767 원	64,590 원	3,875 원
	3등급	57,960 원	3,478 원	59,640 원	3,578 원
	4등급	56,380 원	3,383 원	58,010 원	3,481 원
	5등급	54,780 원	3,287 원	56,360 원	3,382 원
	인지지원등급	54,780 원	3,287 원	56,360 원	3,382 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	74,660 원	4,480 원	76,820 원	4,609 원
	2등급	69,160 원	4,150 원	71,160 원	4,270 원
	3등급	63,900 원	3,834 원	65,750 원	3,945 원

10시간이상 ~ 13시간이하	4등급	62,290 원	3,737 원	64,090 원	3,845 원
	5등급	60,710 원	3,643 원	62,460 원	3,748 원
	인지지원등급	54,780 원	3,287 원	56,360 원	3,382 원
13시간초과	1등급	80,060 원	4,804 원	82,370 원	4,942 원
	2등급	74,170 원	4,450 원	76,310 원	4,579 원
	3등급	68,520 원	4,111 원	70,500 원	4,230 원
	4등급	66,930 원	4,016 원	68,860 원	4,132 원
	5등급	65,350 원	3,921 원	67,240 원	4,034 원
	인지지원등급	54,780 원	3,287 원	56,360 원	3,382 원

2026년 장기요양 수가 적용내역

수급자 정보					
수급자	강순애	생년월일	1933.05.02	등급	4등급
수급자유형	감경	본인부담률	6%		

예상 급여비용 안내 (4주 기준)					
년도	구분	횟수	수가	급여비용	본인부담금
2025	평일	20 회	56,380 원	1,127,600 원	81,180 원
	토요일	4 회	56,380 원	225,520 원	
2026	평일	20 회	58,010 원	1,160,200 원	83,530 원
	토요일	4 회	58,010 원	232,040 원	

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

2026년 01월 01일

가족사랑 어르신유치원

대표자 장정욱

