

◎ 2026년 월 한도액 및 급여비용 ◎

2026년 1월 1일 기준으로 노인장기요양보험 재가급여 수가 및 본인부담금이 다음과 같이 인상되어 안내하오니 서비스 이용에 참고하시길 바랍니다.

(재가급여 월 한도액)

(단위:원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
2025년	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
2026년	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

(방문요양 급여 안내)

(단위:원)

구 분	30분 이상		60분 이상		90분 이상		120분 이상	
	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금
2025년	16,940	2,541	24,580	3,687	33,120	4,968	42,160	6,324
2026년	17,450	2,618	25,320	3,798	34,120	5,118	43,430	6,515
구 분	150분 이상		180분 이상		210분 이상		240분 이상	
	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금
2025년	49,160	7,374	55,350	8,303	61,670	9,251	68,030	10,205
2026년	50,640	7,596	57,020	8,553	63,530	9,530	70,080	10,512

(방문목욕 급여 안내)

(단위:원)

구분	차량이용(차량 내)		차량이용(가정 내)		차량 미사용	
	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금
2025년	86,480	12,972	77,970	11,696	48,690	7,304
2026년	88,990	13,349	80,230	12,035	50,100	7,515

* 문의사항 있으시면 ☎033-672-2077(인향재가노인복지센터)로 연락바랍니다.