

평문요양 급여비용 및 본인부담 기준(2026.01.01)

○ 평문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

구분	금액(원)	구분	금액(원)
30분 이상	17,450	150분 이상	50,640
60분 이상	25,320	180분 이상	57,020
90분 이상	34,120	210분 이상	63,530
120분 이상	43,430	240분 이상	70,080

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장 : 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따른다

○ 수급자 자격별 급여비용 본인인정부담 비율

구분	재가급여	일반	기초수급권자	저소득층, 차상위	(본인 인정부담금 감경을 위한 소득·재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)
15%					
0%					
6%					
9%					

위 2026년도 변경되는 평문요양 급여비용 및 본인부담 기준의 내용에 대하여 중문의 설명을 듣고 이해하였음을 확인합니다.

수급자(보호자):

(서명)