2026년 주야간보호 급여비용

[월 이용료 한도액] - 한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가됩니다. **(단위 : 원)**

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
20% 할증액	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-

[장기요양 수가 안내] **(단위 : 원)**

등급		수가	본인부담 (15%)	본인부담 (9%)	본인부담 (6%)
3시간이상 ~ 6시간미만	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				
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	56,060	8,400	5,040	3,360
	2등급	51,930	7,780	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				
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	69,730	10,450	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				
10시간이상 ~ 13시간미만	1등급	76,820	11,520	6,910	4,600
	2등급	71,160	10,670	6,400	4,260
	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
13시간초과	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

[비급여항목 비용] **(단위 : 원)**

식비 5,600원(1일) + 간식비 100원	**5,700원**