

장기요양급여 이용계약에 관한 사항

(주간보호)

■ 이용대상자

노인장기요양보험법의 규정에 따라 만60세 이상 또는 만 65세 미만의 노인성 질병(뇌혈관질환, 파킨슨 또는 퇴행성질환, 치매 또는 알츠하이머, 중풍 및 진전, 루게릭병, 다발성경화증, 계통성 위축)을 가진 자로서 건강보험공단의 등급판정위원회로부터 장기요양등급판정을 받은 자로 하며 그 등급범위는 다음 각 호와 같다.

1. 재가서비스는 장기요양등급 1~5등급을 받은 자는 누구나 가능하다.
2. 복지용구이용은 1~5등급을 받고 공단에서 지정하는 용구에 한하여 이용할 수 있다.

◆ 희망을 원하는 이용자는 담당자의 안내를 받는다.

민들레주간보호센터 (053)791-8101, 팩스(053)791-8102

■ 이용 정원

20명 (정원의 10% 범위 내에 인지지원등급자 추가 이용 가능)

■ 노인장기요양 급여계약

기관과 계약을 체결하고자 하는 경우는 다음 각 호의 서류를 첨부하여 제출하여야 한다.

1. 장기요양인정서
2. 개인별장기요양이용계획서
3. 복지용구급여확인서
3. 개인정보의 제공 및 활용동의서
4. 기타 이용에 필요한 서류

계약은 이용자 본인과 체결하는 것을 원칙으로 한다. 단, 이용자 본인이 치매, 정신질환 등의 사유로 기관과 계약을 체결하는 것이 불가능한 때에는 보호자 또는 법정대리인의 계약도 유효하다.

■ 노인장기요양의 계약목적

고령이나 노인성 질병 등의 사유로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 노인 등에게 일상생활에 있어서 신체적, 사회적, 정신적으로 손상된 기능의 향상 및 유지를 도모하고 보호하면서 다양한 서비스 제공을 통하여 삶의 질을 향상 시키고 노후의 건강증진 및 생활안정을 도모하고 그 가족의 부담을 덜어줌으로써 국민의 삶의 질을 향상하도록 함에 목적이 있다.

■ 노인장기요양 급여이용시 계약기간

계약 체결시 계약기간은 급여계약일로부터 인정유효기간 만료일까지로 한다.

갱신시의 계약기간은 갱신한 장기요양 인정유효 시작일로부터, 인정유효기간 만료일까지로 한다. 기간을 명시하지 아니하는 때에는 그 기간을 종결사유가 발생하는 때로 정한다.

■ 월 이용료 및 그밖의 비용 부담액

- ①이용료의 기준은 각 연도별 노인장기요양보험법상 수가산정 및 비용청구지침 또는 노인복지법상 본인부담금 수납규정에 의하며 계약서에 명시한다.
- ②이용에 따른 총급여비용중 재가급여는15%, 시설급여는20%를 부담하는 것을 원칙으로 하되, 경감대상자는 9%, 6%를 부담하고 ,국민기초생활수급권자는 0%로 한다.
- ③급여비용 중 본인부담금과 등급별 급여의 월 한도액을 초과하는 비용은 이용자가 매월 이를 전액 부담한다.

단위 : 원 / 일

○ 주간보호의 1회당 이용시간별 급여비용

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
3시간 미만	일반	33,460 원	30,980 원	28,590 원	27,300 원	25,990 원	25,990 원
	치매전담실		38,960 원	35,970 원	34,330 원	32,680 원	32,680 원
3시간 이상 ~ 6시간 미만	일반	41,820 원	38,720 원	35,740 원	34,120 원	32,490 원	32,490 원
	치매전담실		48,700 원	44,960 원	42,910 원	40,850 원	40,850 원
6시간 이상 ~ 8시간 미만	일반	56,060 원	51,930 원	47,940 원	46,300 원	44,650 원	44,650 원
	치매전담실		65,320 원	60,290 원	58,260 원	56,170 원	56,170 원
8시간 이상 ~ 10시간 미만	일반	69,730 원	64,590 원	59,640 원	58,010 원	56,360 원	56,360 원
	치매전담실		81,270 원	75,010 원	72,980 원	70,890 원	70,890 원
10시간 이상 ~ 13시간 이하	일반	76,820 원	71,160 원	65,750 원	64,090 원	62,460 원	56,360 원
	치매전담실		89,530 원	82,700 원	80,600 원	78,550 원	70,890 원
13시간 초과	일반	82,370 원	76,310 원	70,500 원	68,860 원	67,240 원	56,360 원
	치매전담실		95,980 원	88,700 원	86,620 원	84,570 원	70,890 원
가족휴가 12시간미만	일반	37,030 원	34,290 원	31,680 원	30,840 원	30,000 원	30,000 원
	치매전담실	37,030 원	34,290 원	31,680 원	30,840 원	30,000 원	30,000 원
가족휴가 12시간이상	일반	74,060 원	68,580 원	63,350 원	61,680 원	60,000 원	60,000 원
	치매전담실	74,060 원	68,580 원	63,350 원	61,680 원	60,000 원	60,000 원

○ 등급별 재가급여 월 한도액 및 본인부담금(원)

등급		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
월 한도액		2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
본인 부담금	일반(15%)	376,935	349,680	229,230	211,455	181,335	
	감경(9%)	226,161	209,808	137,538	126,873	108,801	
	감경(6%)	150,774	139,872	91,692	84,582	72,534	

○ 비급여 수가 (2026.01.01.부터)

청구항목	금액	비고
① 식사재료비	점심 : 2,800 원 저녁 : 2,800 원	(1식) 기준 / 식사 기록건만 청구
② 이,미용비		(1개월) 기준으로 계산
③ 간식비	800 원	(1일) 제공 시
④ 기타비	수급자 별로 계산	
등급외	수급자마다 등급외 별도 설정	

■ 이용료의 납입 절차

기관이 (노인장기요양보험 이용에 따른 총급여비용 중 본인부담금비용, 비급여항목 이용료) 이용자에게 사용료의 본인부담금 청구서를 통지하면, 해당 금액을 기한내에 납부하여야 한다.

■ 이용자 등의 권리와 의무

이용자 및 보호자는 다음 각 호의 사항을 준수하여야 한다.

1. 기관의 서비스제공에 대한 협력
2. 불가항력적인 사고 또는 손해에 대한용인
3. 본인의 물품 등에 관한 관리

■ 기관의 권리와 의무

기관은 다음 각 호의 사항을 준수하여야 한다.

1. 서비스 제공시 본인 또는 보호자에 대한 동의
2. 계약 변경 또는 해지시 통지
3. 사고 또는 손해 예방
4. 이용자 또는 보호자의 물품에 대한 분실, 파손 등으로부터의 예방

■ 배상책임

- ①기관의 직원이 이용자에 대하여 신체적, 물질적인 손해를 가한 경우 손해배상책임을 진다.
- ②기관은 전항의 손해배상책임에 대한 원활한 처리를 위하여 요양보호사 배상책임보험에 가입 한다.

■ 면책

- ① 다음 각 호의 경우 기관은 배상책임을 지지 아니한다.
 1. 이용자의 직접적인 부주의로 인한 손해
 2. 이용자의 중대한 과실로 발생한 손해
 3. 보호자 및 제3의 귀책사유로 인해 발생한 손해
 4. 이용자의 특이질환 등으로 인하여 발작, 입원, 사망한 경우
 5. 천재지변으로 인한 손해
- ②전항 이외의 사고 등에 관하여는 민법 기타 관련규정에 의한다.

■ 신원 인수인의 권리 및 의무

- ① 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 권리

1. 이용자의 주보호자가 신원인수인이 될 수 있는 권리가 있다.
 2. 표준약관에 따른 장기요양 서비스 일체와 건강관리를 수급자가 제공받을 수 있도록 요구 할 수 있는 권리가 있다.
 3. 수급자의 생활공간 환경에 관한 안전성을 요구할 수 있는 권리가 있다.
 4. 수급자의 급여계획에 관한 알 권리가 있다.
 5. 신원인수인의 사정에 따라 자유로이 수급자 계약의 해지, 변경 할 수 있는 권리가 있다.
- ② 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 의무
1. 이용자는 신원인수인 1명을 정하여야 하는 의무가 있다.
 2. 신원인수인은 이 계약에 따른 “이용자의 주보호자”의 일체 채무의 책임을 계약자와 연대하여 이행할 책임을 지는 의무가 있다.
 3. 신원인수인은 이용자 사망 시 즉시 신병을 인수할 책임을 지는 의무가 있다.
 4. 신원인수인은 국민건강보험공단으로부터 인정받은 등급범위 내에서 기관에서 시행하는 서비스를 받을 수 있으며, 기관과 유기적인 협력을 통해 수급자의 건강의 향상과 유지에 최선을 다해야 하는 의무가 있다.
 5. 신원인수인은 수급자 건강·병적상태 등의 자료제공에 관한 의무가 있다.
 6. 본인부담금 및 식재료비, 기타 비급여 항목 등을 포함한 월 이용비용 부담에 관한 의무가 있다.
 7. 인적사항 등의 정보 변경 시 통보에 관한 의무가 있다.
 8. 장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울 시 대리인 선정 및 대리인에 관한 기관 통보 의무가 있다.
 9. 수급자의 채무로 인하여 발생한 기관 설비 및 비품·집기 등의 오손, 파손, 멸실에 관한 원상회복 의무가 있다.

■ 계약의 해제 또는 해지

계약의 해제 또는 해지의 사유는 다음 각 호와 같다.

1. 계약기간이 만료한 때
2. 계약기간 중이라도 이용자가 해약을 통지한 때, 단 해약의 통지는 해약일로 부터 최초 7일 전에 하여야 한다.
3. 이용자가 사망한 때
4. 이용자가 이용계약서 내지 계획서상의 규정을 위반한 때
5. 이용자의 고의나 중대한 과실로 제3자 또는 기관에게 손해를 가한 때
6. 장기적인 병원입원이나 시설입소 이사 등으로 재가서비스가 어려운 때 계약의 해지를 결정할 때는 반드시 이용자 또는 보호자 등의 의견을 청취하여야 한다.

■ 계약의 정지

특별한 사유가 있는 경우 이용자와 기관은 양 당사자 간의 의사표시로 계약해지에 갈음하여 그 계약의 효력을 정지할 수 있다.

민들레주간보호센터 상담 및 문의 : 053-791-8101

2026년 요양급여수가 변경안내

민들레주간보호센터



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