

2026년 주야간보호 급여비용 안내

[월 이용료 한도액] -한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	2,512,900 원	2,331,200 원	1,528,200 원	1,409,700 원	1,208,900 원	676,320 원

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담 (15%)	본인부담 (9%)	본인부담 (6%)
3시간 이상	1등급	41,820 원	6,273 원	3,763 원	2,509 원
	2등급	38,720 원	5,808 원	3,484 원	2,323 원
	3등급	35,740 원	5,361 원	3,216 원	2,144 원
	4등급	34,120 원	5,118 원	3,070 원	2,047 원
	5등급	32,490 원	4,874 원	2,924 원	1,949 원
	인지지원등급	32,490 원	4,874 원	2,924 원	1,949 원
6시간 이상	1등급	56,060 원	8,409 원	5,045 원	3,364 원
	2등급	51,930 원	7,790 원	4,673 원	3,116 원
	3등급	47,940 원	7,191 원	4,314 원	2,876 원
	4등급	46,300 원	6,945 원	4,167 원	2,778 원
	5등급	44,650 원	6,698 원	4,018 원	2,679 원
	인지지원등급	44,650 원	6,698 원	4,018원	2,679 원
8시간 이상	1등급	69,730 원	10,460 원	6,275 원	4,184 원
	2등급	64,590 원	9,689 원	5,813 원	3,875 원
	3등급	59,640 원	8,946 원	5,367 원	3,578 원
	4등급	58,010 원	8,702 원	5,229 원	3,481 원
	5등급	56,360 원	8,454 원	5,072 원	3,382 원
	인지지원등급	56,360 원	8,454 원	5,072 원	3,382 원

[2026비급여항목 비용]

(단위 : 원)

	1일 (2식)	비고
식사 재료비	4,800	1식 2,400 2식 4,800
목욕,이동서비스	-	본인부담금 발생 X

항목	1일 (2식)	합계
식대비	(식대)2,400×2식=4,800원	20일기준 96,000원
		25일기준 120,000원

♣장기요양급여비용 총 금액100% 중 15%부담, 9%부담, 6%부담.

♣비급여 항목은 모든 수급자에게 동일 적용♣국민기초생활보장수급자 본인부담액 없음



사회복지법인 금화복지재단

늘푸른노인복지센터