노인장기요양서비스 수가 및 산정기준 (2026.1.1.~)

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
재가급여 월 한도액		2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900
본인부담금	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
	기초	무료				

본인부담금

	구분	분당수가	일반 15%	감경 9%	감경 6%
방문요양	30분이상	17,450	2,618	1,571	1,047
	60분이상	25,320	3,798	2,279	1,519
	90분이상	34,120	5,118	3,071	2,047
	120분이상	43,430	6,515	3,909	2,606
	150분이상	50,640	7,596	4,558	3,038
	180분이상	57,020	8,553	5,132	3,421
	210분이상	63,530	9,530	5,718	3,812
	240분이상	70,080	10,512	6,307	4,205
	종일방문요양	98,860	14,829	8,897	5,932
방문목욕	60분미만 (차량이용 차량내)	71,190	10,679	6,407	4,271
	60분미만 (차량이용 가정내)	64,180	9,627	5,776	3,851
	60분미만	40,080	6,012	3,607	2,405
	60분이상 (차량이용 차량내)	88,990	13,349	8,009	5,339
	60분이상 (차량이용 가정내)	80,230	12,035	7,221	4,814
	60분이상	50,100	7,515	4,509	3,006

은혜재가요양복지센터