

주야간보호 급여비용 및 본인부담금 기준(2026. 1. 1)

◇ 주야간보호 이용시간별 1일 급여비용(평일기준)

(단위 : 원)

구 분	장기요양 1등급	장기요양 2등급	장기요양 3등급	장기요양 4등급	장기요양 5등급	인지지원 등급
3시간 이상~ 6시간 미만	41,820	38,720	35,740	34,120	32,490	32,490
6시간 이상~ 8시간 미만	56,060	51,930	47,940	46,300	44,650	44,650
8시간 이상~ 10시간 미만	69,730	64,590	59,640	58,010	56,360	56,360
10시간 이상~ 13시간 미만	76,820	71,160	65,750	64,090	62,460	56,360
13시간 초과	82,370	76,310	70,500	68,860	67,240	56,360

- 야간가산 : 18시 이후 22시 이전에 제공한 급여에 대하여는 20% 가산
- 휴일가산 : 「관공서의 휴일에 관한 규정」에 따른 공휴일에 제공한 급여에 대하여는 **30% 가산**
- 목욕서비스 : 주 1회, 1회 3,000원 가산(수급자 부담 없음)

◇ 등급별 재가급여 월 한도액

장기요양등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
120% (가족요양 제외)	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	

- 주야간보호급여를 ① **1일 8시간 이상** ② **월 15일 이상**, 두가지 조건 충족시 **월한도 120% 적용**

◇ 수급자 자격별 급여비용 본인부담 비율

구 분	본인부담 비율
일 반	15%
기초수급권자	0%
기타 의료수급권자	6%, 9%

- ◇ **월 이용료** = (1일 수가 × 이용일수 × 본인부담률) + 비급여항목(식대+간식비=7,900원)