

< 2026년 수가 인상률 >

2026년 등급별 재가급여 이용 월 한도액

(단위 : 원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
'25년 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
'26년 한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
인상률	8.95%	11.89%	2.86%	2.85%	2.71%	2.88%

[비급여 비용]

식사	간식	1루 총 식대비
끼니당 3500원 (2025년 대비 200원 인상)	식대에 포함 (100원) 오전, 오후 하루 2번	7,000원 오전 3,500원 오후 3,500원
이·미용 비		
이·미용비는 센터이용 시 별도 이용요금 없습니다. 외부 이용 시 실비입니다.		

[장기요양 수가 안내] (본인부담금은 일반 15% 기준입니다.)

(단위 : 원)

등급	'25년		'26년		
	수가	본인부담	수가	본인부담	
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1	40,650	6,098	41,820	6,273
	2	37,630	5,645	38,720	5,808
	3	34,740	5,211	35,740	5,361
	4	33,160	4,974	34,120	5,118
	5	31,580	4,737	32,490	4,874
6시간 이상 ~ 8시간 미만	인지지원	31,580	4,737	32,490	4,874
	1	54,490	8,174	56,060	8,409
	2	50,470	7,571	51,930	7,790
	3	46,590	6,989	47,940	7,191
	4	45,000	6,750	46,300	6,945
8시간 이상 ~ 10시간 미만	5	43,400	6,510	44,650	6,698
	인지지원	43,400	6,510	44,650	6,698
	1	67,770	10,166	69,730	10,460
	2	62,780	9,417	64,590	9,689
	3	57,960	8,694	59,640	8,946
10시간 이상 ~ 13시간 이하	4	56,380	8,457	58,010	8,702
	5	54,780	8,217	56,360	8,454
	인지지원	54,780	8,217	56,360	8,454
	1	74,660	11,199	76,820	11,523
	2	69,160	10,374	71,160	10,674
13시간 초과	3	63,900	9,585	65,750	9,863
	4	62,290	9,344	64,090	9,614
	5	60,710	9,107	62,460	9,369
	인지지원	54,780	8,217	56,360	8,454
	1	80,060	12,009	82,370	12,356
13시간 초과	2	74,170	11,126	76,310	11,447
	3	68,520	10,278	70,500	10,575
	4	66,930	10,040	68,860	10,329
	5	65,350	9,803	67,240	10,086
	인지지원	54,780	8,217	56,360	8,454

