

비급여 대상 및 항목별 비용(2026년)

- 장기요양등급자: 장기요양보험공단 85% 지원 + 15%
- 경 감 대 상 자: 본인부담 40%, 60%
- 국민기초수급권자: 본인부담 0%
- 이 용 료: 본인부담금 (15%) + 1회 식사비 4,800원 + 간식비 1,000원(오전,오후)

1) 2026년 재가급여 월 한도액

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
8시간/ 15일 이용시 120%	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-

2) 2026년 주야간보호 이용 시간에 따른 이용료

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	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 ~12시간 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

3) 비급여 안내

비 급 여	간식비	1,000원
	식 대	4,800원