

2026년 주야간보호 급여비용

『월 이용료 한도액』 - 한도액 초과시 본인부담금이 100%추가됩니다 (단위 : 원)

구분(년)	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
2025	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
2026	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
증가액	206,500	247,800	42,500	39,100	31,900	18,920

『장기요양 수가안내』 - 본인부담금은 일반 15% 기준입니다

등급		2025년수가	2025년 본인부담금	2026년수가	2026년 본인부담금	비고
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	67,770	10,166	69,730	10,460	
	2등급	62,780	9,417	64,590	9,689	
	3등급	57,960	8,694	59,640	8,946	
	4등급	56,380	8,457	58,010	8,702	
	5등급	54,780	8,217	56,360	8,454	
	인지지원등급	54,780	8,217	56,360	8,454	
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	74,660	11,199	76,820	11,523	
	2등급	69,160	10,374	71,160	10,674	
	3등급	63,900	9,585	65,750	9,863	
	4등급	62,290	9,344	64,090	9,614	
	5등급	60,710	9,107	62,460	9,369	
	인지지원등급	54,780	8,217	56,360	8,454	

비급여 항목 비용(단위 : 원)

식사, 재료비	1식 2,500
아침죽 & 간식비	0
이, 미용비	실비

인상에 따른 수가 적용은 2026. 01. 01 시행되며 2026년 1월분부터 본인부담금 수가 적용됩니다.