

2026년 주·야간보호 급여비용 및 본인부담금

2026.01.01 시행

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*추가산정
월한도	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급별 월 한도액 10~20%범위 내 에서 추가 산정
20%+	2,764,190	2,564,320	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

주·야간보호 급여비용(1일당) ○ 18시~22시 : 20%가산 ○ 공휴일 : 30%가산 ☆ 비급여비용은 왼쪽아래 '비급여비용' 란에 직접입력

분류	등급	급여 비용	공휴일 30%+	야간 20%+	본인부담금			15% 이용료			9% 이용료			6% 이용료		
					15%	9%	6%	15%	비급여	합계	9%	비급여	합계	6%	비급여	합계
3시간 이상	1등급	41,820	54,360	50,180	6,270	3,760	2,500	6,270	6,600	12,870	3,760	6,600	10,360	2,500	6,600	9,100
	2등급	38,720	50,330	46,460	5,800	3,480	2,320	5,800	6,600	12,400	3,480	6,600	10,080	2,320	6,600	8,920
	3등급	35,740	46,460	42,880	5,360	3,210	2,140	5,360	6,600	11,960	3,210	6,600	9,810	2,140	6,600	8,740
	4등급	34,120	44,350	40,940	5,110	3,070	2,040	5,110	6,600	11,710	3,070	6,600	9,670	2,040	6,600	8,640
	5등급	32,490	42,230	38,980	4,870	2,920	1,940	4,870	6,600	11,470	2,920	6,600	9,520	1,940	6,600	8,540
	인지	32,490	42,230	38,980	4,870	2,920	1,940	4,870	6,600	11,470	2,920	6,600	9,520	1,940	6,600	8,540
6시간 이상	1등급	56,060	72,870	67,270	8,400	5,040	3,360	8,400	6,600	15,000	5,040	6,600	11,640	3,360	6,600	9,960
	2등급	51,930	67,500	62,310	7,780	4,670	3,110	7,780	6,600	14,380	4,670	6,600	11,270	3,110	6,600	9,710
	3등급	47,940	62,320	57,520	7,190	4,310	2,870	7,190	6,600	13,790	4,310	6,600	10,910	2,870	6,600	9,470
	4등급	46,300	60,190	55,560	6,940	4,160	2,770	6,940	6,600	13,540	4,160	6,600	10,760	2,770	6,600	9,370
	5등급	44,650	58,040	53,580	6,690	4,010	2,670	6,690	6,600	13,290	4,010	6,600	10,610	2,670	6,600	9,270
	인지	44,650	58,040	53,580	6,690	4,010	2,670	6,690	6,600	13,290	4,010	6,600	10,610	2,670	6,600	9,270
8시간 이상	1등급	69,730	90,640	83,670	10,450	6,270	4,180	10,450	6,600	17,050	6,270	6,600	12,870	4,180	6,600	10,780
	2등급	64,590	83,960	77,500	9,680	5,810	3,870	9,680	6,600	16,280	5,810	6,600	12,410	3,870	6,600	10,470
	3등급	59,640	77,530	71,560	8,940	5,360	3,570	8,940	6,600	15,540	5,360	6,600	11,960	3,570	6,600	10,170
	4등급	58,010	75,410	69,610	8,700	5,220	3,480	8,700	6,600	15,300	5,220	6,600	11,820	3,480	6,600	10,080
	5등급	56,360	73,260	67,630	8,450	5,070	3,380	8,450	6,600	15,050	5,070	6,600	11,670	3,380	6,600	9,980
	인지	56,360	73,260	67,630	8,450	5,070	3,380	8,450	6,600	15,050	5,070	6,600	11,670	3,380	6,600	9,980
10시간 이상	1등급	76,820	99,860	92,180	11,520	6,910	4,600	11,520	6,600	18,120	6,910	6,600	13,510	4,600	6,600	11,200
	2등급	71,160	92,500	85,390	10,670	6,400	4,260	10,670	6,600	17,270	6,400	6,600	13,000	4,260	6,600	10,860
	3등급	65,750	85,470	78,900	9,860	5,910	3,940	9,860	6,600	16,460	5,910	6,600	12,510	3,940	6,600	10,540
	4등급	64,090	83,310	76,900	9,610	5,760	3,840	9,610	6,600	16,210	5,760	6,600	12,360	3,840	6,600	10,440
	5등급	62,460	81,190	74,950	9,360	5,620	3,740	9,360	6,600	15,960	5,620	6,600	12,220	3,740	6,600	10,340
	인지	56,360	73,260	67,630	8,450	5,070	3,380	8,450	6,600	15,050	5,070	6,600	11,670	3,380	6,600	9,980
13시간 초과	1등급	82,370	107,080	98,840	12,350	7,410	4,940	12,350	6,600	18,950	7,410	6,600	14,010	4,940	6,600	11,540
	2등급	76,310	99,200	91,570	11,440	6,860	4,570	11,440	6,600	18,040	6,860	6,600	13,460	4,570	6,600	11,170
	3등급	70,500	91,650	84,600	10,570	6,340	4,230	10,570	6,600	17,170	6,340	6,600	12,940	4,230	6,600	10,830
	4등급	68,860	89,510	82,630	10,320	6,190	4,130	10,320	6,600	16,920	6,190	6,600	12,790	4,130	6,600	10,730
	5등급	67,240	87,410	80,680	10,080	6,050	4,030	10,080	6,600	16,680	6,050	6,600	12,650	4,030	6,600	10,630
	인지	56,360	73,260	67,630	8,450	5,070	3,380	8,450	6,600	15,050	5,070	6,600	11,670	3,380	6,600	9,980

비급여비용(점심/저녁/간식)

식대	점심	저녁	간식	합계
1식	3,200	3,200	200	6,600

방문요양 급여비용(방문당)

시간	30분 ↑	60분 ↑	90분 ↑	120분 ↑	150분 ↑	180분 ↑	210분 ↑	240분 ↑
급여비용	17,450	25,320	34,120	43,430	50,640	57,020	63,530	70,080

가족요양 60분/90분

20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)
506,400	1,023,600	1,057,720

방문목욕 - 차량내 (회당)

1회	2회	3회	4회	5회	6회	시간	15~30 ↓	30~60 ↓	60분
88,990	177,980	266,970	355,960	444,950	533,940	급여비용	42,880	53,770	64,690

방문간호 급여비용(방문당)