

2026년 주·야간보호 본인부담금 및 월 한도액 (2,3등급)

2026.01.01 시행

● 등급별월한도액

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	10% or 20% 추가산정	비급여 합계	3,500
월 한도	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	주·야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 1,2등급 월 한도액 10%범위 내 추가 산정 3,4,5등급 월한도액 20%범위내 추가산정	식대	3,000
10%추가 20%추가	2,764,190	2,564,320	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-		간식	500

● 주·야간보호 2, 3등급 이용료안내

이용료 =
본인부담
+ 급여(식
대, 간식
대, 이미용
등)

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 15%	40%경감 9%	60%경감 6%	기초0%	3,500	15%기준	9%기준	6%기준
2등급	8시간	64,590	15	968,850	145,320	87,190	58,130	0	52,500	197,820	139,690	110,630
			16	1,033,440	155,010	93,000	62,000	0	56,000	211,010	149,000	118,000
			17	1,098,030	164,700	98,820	65,880	0	59,500	224,200	158,320	125,380
			18	1,162,620	174,390	104,630	69,750	0	63,000	237,390	167,630	132,750
			19	1,227,210	184,080	110,440	73,630	0	66,500	250,580	176,940	140,130
			20	1,291,800	193,770	116,260	77,500	0	70,000	263,770	186,260	147,500
			21	1,356,390	203,450	122,070	81,380	0	73,500	276,950	195,570	154,880
			22	1,420,980	213,140	127,880	85,250	0	77,000	290,140	204,880	162,250
			23	1,485,570	222,830	133,700	89,130	0	80,500	303,330	214,200	169,630
			24	1,550,160	232,520	139,510	93,000	0	84,000	316,520	223,510	177,000
			25	1,614,750	242,210	145,320	96,880	0	87,500	329,710	232,820	184,380
			26	1,679,340	251,900	151,140	100,760	0	91,000	342,900	242,140	191,760
2등급 / 8시간 10%추가한도			27	1,743,930	261,580	156,950	104,630	0	94,500	356,080	251,450	199,130
			28	1,808,520	271,270	162,760	108,510	0	98,000	369,270	260,760	206,510
			29	1,873,110	280,960	168,570	112,380	0	101,500	382,460	270,070	213,880
			30	1,937,700	290,650	174,390	116,260	0	105,000	395,650	279,390	221,260

서비스이용구간 (1일당)			횟수	총급여비용	본인부담금				비급여	이용료	이용료	이용료
(등급)	(분류)	(급여비용)	(1일당)		일반 15%	40%경감 9%	60%경감 6%	기초0%	3,500	15%기준	9%기준	6%기준
3등급	8시간	59,640	15	894,600	134,190	80,510	53,670	0	52,500	186,690	133,010	106,170
			16	954,240	143,130	85,880	57,250	0	56,000	199,130	141,880	113,250
			17	1,013,880	152,080	91,240	60,830	0	59,500	211,580	150,740	120,330
			18	1,073,520	161,020	96,610	64,410	0	63,000	224,020	159,610	127,410
			19	1,133,160	169,970	101,980	67,980	0	66,500	236,470	168,480	134,480
			20	1,192,800	178,920	107,350	71,560	0	70,000	248,920	177,350	141,560
			21	1,252,440	187,860	112,710	75,140	0	73,500	261,360	186,210	148,640
			22	1,312,080	196,810	118,080	78,720	0	77,000	273,810	195,080	155,720
			23	1,371,720	205,750	123,450	82,300	0	80,500	286,250	203,950	162,800
			24	1,431,360	214,700	128,820	85,880	0	84,000	298,700	212,820	169,880
			25	1,491,000	223,650	134,190	89,460	0	87,500	311,150	221,690	176,960
3등급 / 8시간 20%추가한도			26	1,550,640	232,590	139,550	93,030	0	91,000	323,590	230,550	184,030
			27	1,610,280	241,540	144,920	96,610	0	94,500	336,040	239,420	191,110
			28	1,669,920	250,480	150,290	100,190	0	98,000	348,480	248,290	198,190
			29	1,729,560	259,430	155,660	103,770	0	101,500	360,930	257,160	205,270
			30	1,789,200	268,380	161,020	107,350	0	105,000	373,380	266,020	212,350

방문요양 급여비용(방문당)

가족요양 (20일/30일)

방문목욕 (회당)

30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상	20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)	차량내 1회	차량내 2회
17,450	25,320	34,120	43,430	50,640	57,020	63,530	70,080	506,400	1,023,600	1,057,720	88,990	177,980