

2026년 장기요양급여수가

■ 급여종류 : 주야간보호

구분	적용내용	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지자원
이 용 수 가	3시간이상~6시간미만 이용시	41,820	38,720	35,740	34,120	32,490	32,490
	6시간이상~8시간미만 이용시	56,060	51,930	47,940	46,300	44,650	44,650
	8시간이상~10시간미만 이용시	69,730	64,590	59,640	58,010	56,360	56,360
	10시간이상~13시간이하 이용시	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
본인 부담금	일반대상자(24일, 15%) (8시간이상~10시간미만) ※ 인지등급 12일	251,040원	232,536원	214,704원	208,848원	202,896원	202,896원
	일반대상자(24일, 9%) (8시간이상~10시간미만) ※ 인지등급 12일	150,624원	139,522원	128,823원	125,309원	121,738원	121,738원
	일반대상자(24일, 6%) (8시간이상~10시간미만) ※ 인지등급 12일	100,416원	93,015원	85,882원	83,540원	81,159원	81,159원
식비	24일 기준 (인지등급 12일)	96,000원	96,000원	96,000원	96,000원	96,000원	48,000원
간식비	24일 기준 (인지등급 12일)	24,000원	24,000원	24,000원	24,000원	24,000원	12,000원
급여비용 총액	일반(15%) 대상자	371,028원	352,524원	334,704원	328,836원	322,896원	262,896원
급여비용 총액	경감(9%) 대상자	270,617원	259,515원	248,823원	245,302원	241,738원	181,738원
급여비용 총액	경감(6%) 대상자	220,412원	213,010원	205,882원	203,535원	201,159원	141,159원
비급여 산정 내역	▶ 식재료비 및 간식 식비(1식 2,000원) : $2,000\text{원} \times 2\text{식} \times 24\text{일} = 96,000\text{원}$ 간식(1회제공 1,000원) : $1,000\text{원} \times 24\text{일} = 24,000\text{원}$		▶ 병원진료비 및 약값은 본인부담 ▶ 주야간보호시설 이용자 중 기저귀 착용시 보호자 부담				