2026년 장기요양보험 수가변경 안내

보건복지부 보건복지부의 2026년 장기요양보험 수가 인상 안내

1. 2026년 월 이용료 한도액 변경내역

-한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
'25년한도액	2,306,400 원	2,083,400 원	1,485,800 원	1,370,600 원	1,177,000 원	657,400 원
'26년한도액	**2,512,900 원**	**2,331,200 원**	**1,528,200 원**	**1,409,700 원**	**1,208,900 원**	**676,320 원**
증가액	206,500 원	247,800 원	42,500 원	39,100 원	31,900 원	18,920 원

2. 2026년 장기요양 수가 안내

등급		2025년 수가	2025년 본인부담금	2026년 수가	2026년 본인부담금
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	40,650	6,098	41,820	6,273
	2등급	37,630	5,645	38,720	5,808
	3등급	34,740	5,211	35,740	5,361
	4등급	33,160	4,974	34,120	5,118
	5등급	**31,580**	**4,737**	**32,490**	**4,874**
	인지지원등급	31,580	4,737	32,490	4,874
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	54,490	8,174	56,060	8,409
	2등급	50,470	7,571	51,930	7,790
	3등급	46,590	6,989	47,940	7,191
	4등급	45,000	6,750	46,300	6,945
	5등급	**43,400**	**6,510**	**44,650**	**6,698**
	인지지원등급	43,400	6,510	44,650	6,698
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	9,862
	4등급	62,290	9,344	64,090	9,613
	5등급	**60,170**	**9,107**	**62,460**	**9,369**
	인지지원등급	54,780	8,217	56,360	8,454
13시간초과 (2021년까지는 12시간 이상)	1등급	80,060	12,009	82,370	12,355
	2등급	74,170	11,126	76,310	11,446
	3등급	68,520	10,278	70,500	10,575
	4등급	66,930	10,040	68,860	10,329
	5등급	**65,350**	**9,803**	**67,240**	**10,086**
	인지지원등급	54,780	8,217	56,360	8,454

3. 2026년 급여수가 적용안내 (예시문)

수급자 정보					
수급자	홍길동	생년월일	38.01.01	등급	5등급***
수급자유형	일반	본인부담률	15%		
한도액		2025	1,177,000 원	2026	1,208,900 원

급여비용 안내(5등급 8시간 이상 10시간 미만) 15%적용일때					
년도	구분	횟수	수가	급여비용	본인부담금
2025	평일	20회	54,780 원	1,095,600 원	197,210 원
	토요일	4회	54,780 원	219,120 원	
2026	평일	20회	56,360 원	1,127,200 원	202,900 원
	토요일	4회	56,360 원	225,440 원	

인상에 따른 수가적용은 2026. 1.1.시행되며, 2026년 1월분부터 본인부담금 수가 적용됩니다.

***하루 이용 시간은 어르신이 센터에서 보내는 총 시간을 의미합니다.
이는 어르신이 센터 차량에 탑승하는 순간부터, 오후에 차량에서 내려 보호자님께 인계되는 시간까지를 말합니다.
참고로 18시 이후 22시 이전이나 공휴일에 센터를 이용할 경우 추가 비용이 발생합니다.

센터 이용 시간	추가 비용
18시 이후 22시 이전 이용	급여비용의 20%
공휴일 이용	급여비용의 30%

■ 2026년 식대비

○ 비급여 수가
- 장기요양급여의 범위에서 제외되는 비용으로 기관에서 정한다.
-2026년 식대비는 보호자님들의 부담을 덜어드리기 위해 2025년과 같이 동일하게 적용하도록 결정했습니다.

비급여 수가					
식사재료비		2,500원		1식 기준	
간식비		1,000원		1일 간식	
1식	91,000원	2식	156,000원	3식	221,000원