2026년도 장기요양보험 본인부담금

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원) 2026.01.01

분류	년도	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액	2025년도	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
	2026년도	**2,512,900**	**2,331,200**	**1,528,200**	**1,409,700**	**1,208,900**	**676,320**
인상률		**8.95%**	**11.89%**	**2.86%**	**2.85%**	**2.71%**	**2.88%**

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

분류	본인부담금					
구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
'25년도수가	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780	54,780
'25년본인부담	10,166	9,417	8,694	8,457	8,217	8,217
'26년도수가	**69,730**	**64,590**	**59,640**	**58,010**	**56,360**	**56,360**
본인부담 15%	**10,460**	**9,689**	**8,946**	**8,702**	**8,454**	**8,454**
본인부담 9%	6,276	5,813	5,368	5,221	5,072	5,072
본인부담 6%	4,189	3,875	3,578	3,481	3,382	3,382
식재료비 (간식포함)	5,500원 평일점심=3,500원(간식포함) / 평일저녁=2,000원 토요일 및 명절·공휴일 점심 3,500원(간식포함)					
합계(15%) (1일 식대포함)	**15,960**	**15,189**	**14,446**	**14,202**	**13,954**	**13,954**
20일기준 (점심+저녁)	319,200	303,780	288,920	284,040	279,080	167,448 인지지원등급 월 12회 이용
24일기준 (토요일점심)	375,040	356,536	338,704	332,848	326,896	

※ 본인부담금 : 본인부담기준 현황표 참조
※ 기초생활수급자는 본인부담금 무료(변동없음-식재료비만 부담)

사랑방주야간복지센터장