

2026년 장기요양 주간보호 급여 본인부담금(예)

◎ 요양급여 비용은 2026년 「장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시」(제31조)로 보건복지부 고시에 의거합니다.

◎ 등급별 재가 급여 월 한도액

(단위 : 원)

급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	
월 한도액(원)	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
월 한도액(원) (증액)	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-

◎ 산출기준

- 1~5 등급 : 주간 8시간 이상~10시간 미만(08:00~17:00), 월 20일(월~금) 이용 기준
- 인지지원등급 : 주간 8시간 이상~10시간 미만(08:00~17:00), 월 12일 이용 기준
- 비급여 : 중식(3,500원) 1회 + 간식(600원) 2회 = 1일(4,700원)

(단위 : 원)

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
일반 (본인부담금 15%)	급여 (본인부담금)	209,200	193,780	178,920	174,040	169,080	101,448
	비급여 (식사/간식)	94,000	94,000	94,000	94,000	94,000	56,400
	월 총 부담금	303,200	287,780	272,920	268,040	263,080	157,848
	적식 포함	373,200	357,780	342,920	338,040	333,080	199,848
	1일 총 부담금	15,160	14,389	13,646	13,402	13,154	13,154
	월 25일 이용시	379,000	359,725	341,150	335,050	328,850	-
40%감경 대상자 (본인부담금 9%)	급여 (본인부담금)	125,520	116,260	107,360	104,420	101,440	60,864
	비급여 (식사/간식)	94,000	94,000	94,000	94,000	94,000	56,400
	월 총 부담금	219,520	210,260	201,360	198,420	195,440	117,264
	적식 포함	289,520	280,260	271,360	268,420	265,440	159,264
	1일 총 부담금	10,976	10,513	10,068	9,921	9,772	9,772
	월 25일 이용시	274,400	262,825	251,700	248,025	244,300	-
60%감경 대상자 (본인부담금 6%)	급여 (본인부담금)	83,680	77,500	71,560	69,620	67,640	40,584
	비급여 (식사/간식)	94,000	94,000	94,000	94,000	94,000	56,400
	월 총 부담금	177,680	171,500	165,560	163,620	161,640	96,984
	적식 포함	247,680	241,500	235,560	233,620	231,640	138,984
	1일 총 부담금	8,884	8,575	8,278	8,181	8,082	8,082
	월 25일 이용시	222,100	214,375	206,950	204,525	202,050	-

※ 본인부담을 40% 감경대상자 : 건강보험료 순위 25%초과 50%이하에 해당하시는 분

※ 본인부담을 60% 감경대상자 : 건강보험료 순위 25%이하에 해당하시는 분

※ 야간(18:00~22:00) 이용시 20% 가산, 공휴일 이용시 30% 가산 금액이 적용 됩니다.