

## 2026년 장기 요양보험이용료 안내

(2.1.1, 기준수가)

### 1. 등급별 보험급여 비용(2026년 보건복지부 고시금액)

(단위 :원)

구분	내용	1등급	2등급	3-5급	비고	
노양요양시설	1일당	93,070	86,340	81,540	<b>2026년 1월부터 급여비용 변경됨.</b>	
	30일기준	2,792,100	2,590,200	2,446,200		
	본인부담금	일반	558,420	518,040		489,240
		경감(12%)	335,050	310,820		293,540
		경감(8%)	223,360	207,210		195,690
		기초	0	0		0
	1일당	93,070	86,340	81,540		
	31일기준	2,885,170	2,676,540	2,527,740		
	본인부담금	일반	577,030	535,300		505,540
		경감(12%)	346,220	321,180		303,320
		경감(8%)	230,810	214,120		202,210
		기초	0	0		0

### 2. 비급여 비용

항목	단가(원)	30일	31일	비고
식대	3,500 / 끼	315,000	325,500	2023년 1월부터 변경
간식비	1,000 / 일	30,000	31,000	
이미용료	/ 회	0	0	
소계		345,000	356,500	
요실금 팬티	/ 원 / 일	-	-	
경관영양유동식	3,000 / 끼	270,000	279,000	캔수량 및 ml량 무관

### 3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

구분	내용	1등급	2등급	3-5등급	비고
공단부담금	30일	2,792,100	2,590,200	2,446,200	
	31일	2,885,170	2,676,540	2,527,740	
개인부담금	일반	903,420	863,040	834,240	30일 기준
	일반	933,530	891,800	862,040	31일 기준
	경감대상자(12%)	680,050	655,820	638,540	30일 기준
	경감대상자(12%)	702,720	677,680	659,820	31일 기준
	경감대상자(8%)	568,360	552,210	540,690	30일 기준
	경감대상자(8%)	587,310	570,620	558,710	31일 기준
	기초수급자	0	0	0	30일 기준
	기초수급자	0	0	0	31일 기준

\* 병원 진료비 및 약제비 발생시 실비 수납

\* 기저귀는 요실금 팬티에 한하여 비급여임.

### 4. 계약의 진찰료

진찰구분	일반	감경/의료급여(12%)	감경/의료급여(8%)	기초수급자
초진비용	3,740	2,240	1,490	0
재진비용(회당)	2,670	1,600	1,060	0

**예사랑 요양원**