

2022년 일반비용(2등급)

월	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비	합계
1월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590
2월	69,450	28	388,920	252,000	30,000	282,000	670,920
3월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590
4월	69,450	30	416,700	270,000	30,000	300,000	716,700
5월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590
6월	69,450	30	416,700	270,000	30,000	300,000	716,700
7월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590
8월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590
9월	69,450	30	416,700	270,000	30,000	300,000	716,700
10월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590
11월	69,450	30	416,700	270,000	30,000	300,000	716,700
12월	69,450	31	430,590	279,000	30,000	309,000	739,590

강화꽃동네노인요양원 농협중앙회 301-0055-0512-01
 다음달 이용료는 전달 20-26일 오전 9시 ~ 오후 5시 사이에
 어르신 성함 또는 주보호자 성함으로 계좌이체 바랍니다.

2022년 일반비용(2등급)-경관식

월	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	합계
1월	69,450	31	430,590	279,000	709,590
2월	69,450	28	388,920	252,000	640,920
3월	69,450	31	430,590	279,000	709,590
4월	69,450	30	416,700	270,000	686,700
5월	69,450	31	430,590	279,000	709,590
6월	69,450	30	416,700	270,000	686,700
7월	69,450	31	430,590	279,000	709,590
8월	69,450	31	430,590	279,000	709,590
9월	69,450	30	416,700	270,000	686,700
10월	69,450	31	430,590	279,000	709,590
11월	69,450	30	416,700	270,000	686,700
12월	69,450	31	430,590	279,000	709,590

강화꽃동네노인요양원 농협중앙회 301-0055-0512-01
 다음달 이용료는 전달 20-26일 오전 9시 ~ 오후 5시 사이에
 어르신 성함 또는 주보호자 성함으로 계좌이체 바랍니다.

2022년 의보비용(2등급)-8%

월	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비	합계
1월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230
2월	69,450	28	155,560	252,000	30,000	282,000	437,560
3월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230
4월	69,450	30	166,680	270,000	30,000	300,000	466,680
5월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230
6월	69,450	30	166,680	270,000	30,000	300,000	466,680
7월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230
8월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230
9월	69,450	30	166,680	270,000	30,000	300,000	466,680
10월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230
11월	69,450	30	166,680	270,000	30,000	300,000	466,680
12월	69,450	31	172,230	279,000	30,000	309,000	481,230

강화꽃동네노인요양원 농협중앙회 301-0055-0512-01
 다음달 이용료는 전달 20-26일 오전 9시 ~ 오후 5시 사이에
 어르신 성함 또는 주보호자 성함으로 계좌이체 바랍니다.

2022년 의보비용(2등급)-12%

월	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비	합계
1월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350
2월	69,450	28	233,350	252,000	30,000	282,000	515,350
3월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350
4월	69,450	30	250,020	270,000	30,000	300,000	550,020
5월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350
6월	69,450	30	250,020	270,000	30,000	300,000	550,020
7월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350
8월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350
9월	69,450	30	250,020	270,000	30,000	300,000	550,020
10월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350
11월	69,450	30	250,020	270,000	30,000	300,000	550,020
12월	69,450	31	258,350	279,000	30,000	309,000	567,350

강화꽃동네노인요양원 농협중앙회 301-0055-0512-01
 다음달 이용료는 전달 20-26일 오전 9시 ~ 오후 5시 사이에
 어르신 성함 또는 주보호자 성함으로 계좌이체 바랍니다.

2022년 감경비용(2등급)-경관식 8%

월	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	합계
1월	69,450	31	172,230	279,000	451,230
2월	69,450	28	155,560	252,000	407,560
3월	69,450	31	172,230	279,000	451,230
4월	69,450	30	166,680	270,000	436,680
5월	69,450	31	172,230	279,000	451,230
6월	69,450	30	166,680	270,000	436,680
7월	69,450	31	172,230	279,000	451,230
8월	69,450	31	172,230	279,000	451,230
9월	69,450	30	166,680	270,000	436,680
10월	69,450	31	172,230	279,000	451,230
11월	69,450	30	166,680	270,000	436,680
12월	69,450	31	172,230	279,000	451,230

강화꽃동네노인요양원 농협중앙회 301-0055-0512-01
 다음달 이용료는 전달 20-26일 오전 9시 ~ 오후 5시 사이에
 어르신 성함 또는 주보호자 성함으로 계좌이체 바랍니다.

2022년 감경비용(2등급)-경관식 12%					
월	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	합계
1월	69,450	31	258,350	279,000	537,350
2월	69,450	28	233,350	252,000	485,350
3월	69,450	31	258,350	279,000	537,350
4월	69,450	30	250,020	270,000	520,020
5월	69,450	31	258,350	279,000	537,350
6월	69,450	30	250,020	270,000	520,020
7월	69,450	31	258,350	279,000	537,350
8월	69,450	31	258,350	279,000	537,350
9월	69,450	30	250,020	270,000	520,020
10월	69,450	31	258,350	279,000	537,350
11월	69,450	30	250,020	270,000	520,020
12월	69,450	31	258,350	279,000	537,350

강화꽃동네노인요양원 농협중앙회 301-0055-0512-01
 다음달 이용료는 전달 20-26일 오전 9시 ~ 오후 5시 사이에
 어르신 성함 또는 주보호자 성함으로 계좌이체 바랍니다.