

2024년 일반비용(1등급)

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500
2월	802,150	80,630	29	467,650	304,500	30,000	334,500
3월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500
4월	828,780	80,630	30	483,780	315,000	30,000	345,000
5월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500
6월	828,780	80,630	30	483,780	315,000	30,000	345,000
7월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500
8월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500
9월	828,780	80,630	30	483,780	315,000	30,000	345,000
10월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500
11월	828,780	80,630	30	483,780	315,000	30,000	345,000
12월	855,400	80,630	31	499,900	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 일반비용(1등급)-경관식					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	825,400	80,630	31	499,900	325,500
2월	772,150	80,630	29	467,650	304,500
3월	825,400	80,630	31	499,900	325,500
4월	798,780	80,630	30	483,780	315,000
5월	825,400	80,630	31	499,900	325,500
6월	798,780	80,630	30	483,780	315,000
7월	825,400	80,630	31	499,900	325,500
8월	825,400	80,630	31	499,900	325,500
9월	798,780	80,630	30	483,780	315,000
10월	825,400	80,630	31	499,900	325,500
11월	798,780	80,630	30	483,780	315,000
12월	825,400	80,630	31	499,900	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(1등급)-8%

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500
2월	521,560	80,630	29	187,060	304,500	30,000	334,500
3월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500
4월	538,510	80,630	30	193,510	315,000	30,000	345,000
5월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500
6월	538,510	80,630	30	193,510	315,000	30,000	345,000
7월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500
8월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500
9월	538,510	80,630	30	193,510	315,000	30,000	345,000
10월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500
11월	538,510	80,630	30	193,510	315,000	30,000	345,000
12월	555,460	80,630	31	199,960	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(1등급)-12%

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500
2월	615,090	80,630	29	280,590	304,500	30,000	334,500
3월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500
4월	635,260	80,630	30	290,260	315,000	30,000	345,000
5월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500
6월	635,260	80,630	30	290,260	315,000	30,000	345,000
7월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500
8월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500
9월	635,260	80,630	30	290,260	315,000	30,000	345,000
10월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500
11월	635,260	80,630	30	290,260	315,000	30,000	345,000
12월	655,440	80,630	31	299,940	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에

어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(1등급)-경관식 8%					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	525,460	80,630	31	199,960	325,500
2월	491,560	80,630	29	187,060	304,500
3월	525,460	80,630	31	199,960	325,500
4월	508,510	80,630	30	193,510	315,000
5월	525,460	80,630	31	199,960	325,500
6월	508,510	80,630	30	193,510	315,000
7월	525,460	80,630	31	199,960	325,500
8월	525,460	80,630	31	199,960	325,500
9월	508,510	80,630	30	193,510	315,000
10월	525,460	80,630	31	199,960	325,500
11월	508,510	80,630	30	193,510	315,000
12월	525,460	80,630	31	199,960	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(1등급)-경관식 12%					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	625,440	80,630	31	299,940	325,500
2월	585,090	80,630	29	280,590	304,500
3월	625,440	80,630	31	299,940	325,500
4월	605,260	80,630	30	290,260	315,000
5월	625,440	80,630	31	299,940	325,500
6월	605,260	80,630	30	290,260	315,000
7월	625,440	80,630	31	299,940	325,500
8월	625,440	80,630	31	299,940	325,500
9월	605,260	80,630	30	290,260	315,000
10월	625,440	80,630	31	299,940	325,500
11월	605,260	80,630	30	290,260	315,000
12월	625,440	80,630	31	299,940	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 일반비용(2등급)							
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500
2월	768,390	74,810	29	433,890	304,500	30,000	334,500
3월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500
4월	793,860	74,810	30	448,860	315,000	30,000	345,000
5월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500
6월	793,860	74,810	30	448,860	315,000	30,000	345,000
7월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500
8월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500
9월	793,860	74,810	30	448,860	315,000	30,000	345,000
10월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500
11월	793,860	74,810	30	448,860	315,000	30,000	345,000
12월	819,320	74,810	31	463,820	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로
매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 일반비용(2등급)-경관식					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	789,320	74,810	31	463,820	325,500
2월	738,390	74,810	29	433,890	304,500
3월	789,320	74,810	31	463,820	325,500
4월	763,860	74,810	30	448,860	315,000
5월	789,320	74,810	31	463,820	325,500
6월	763,860	74,810	30	448,860	315,000
7월	789,320	74,810	31	463,820	325,500
8월	789,320	74,810	31	463,820	325,500
9월	763,860	74,810	30	448,860	315,000
10월	789,320	74,810	31	463,820	325,500
11월	763,860	74,810	30	448,860	315,000
12월	789,320	74,810	31	463,820	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 의보비용(2등급)-8%

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500
2월	508,050	74,810	29	173,550	304,500	30,000	334,500
3월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500
4월	524,540	74,810	30	179,540	315,000	30,000	345,000
5월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500
6월	524,540	74,810	30	179,540	315,000	30,000	345,000
7월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500
8월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500
9월	524,540	74,810	30	179,540	315,000	30,000	345,000
10월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500
11월	524,540	74,810	30	179,540	315,000	30,000	345,000
12월	541,020	74,810	31	185,520	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 의보비용(2등급)-12%

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500
2월	594,830	74,810	29	260,330	304,500	30,000	334,500
3월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500
4월	614,310	74,810	30	269,310	315,000	30,000	345,000
5월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500
6월	614,310	74,810	30	269,310	315,000	30,000	345,000
7월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500
8월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500
9월	614,310	74,810	30	269,310	315,000	30,000	345,000
10월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500
11월	614,310	74,810	30	269,310	315,000	30,000	345,000
12월	633,790	74,810	31	278,290	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에

어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(2등급)-경관식 8%					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	511,020	74,810	31	185,520	325,500
2월	478,050	74,810	29	173,550	304,500
3월	511,020	74,810	31	185,520	325,500
4월	494,540	74,810	30	179,540	315,000
5월	511,020	74,810	31	185,520	325,500
6월	494,540	74,810	30	179,540	315,000
7월	511,020	74,810	31	185,520	325,500
8월	511,020	74,810	31	185,520	325,500
9월	494,540	74,810	30	179,540	315,000
10월	511,020	74,810	31	185,520	325,500
11월	494,540	74,810	30	179,540	315,000
12월	511,020	74,810	31	185,520	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(2등급)-경관식 12%					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	603,790	74,810	31	278,290	325,500
2월	564,830	74,810	29	260,330	304,500
3월	603,790	74,810	31	278,290	325,500
4월	584,310	74,810	30	269,310	315,000
5월	603,790	74,810	31	278,290	325,500
6월	584,310	74,810	30	269,310	315,000
7월	603,790	74,810	31	278,290	325,500
8월	603,790	74,810	31	278,290	325,500
9월	584,310	74,810	30	269,310	315,000
10월	603,790	74,810	31	278,290	325,500
11월	584,310	74,810	30	269,310	315,000
12월	603,790	74,810	31	278,290	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 일반비용(3,4,5등급)

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500
2월	720,840	68,990	28	386,340	304,500	30,000	334,500
3월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500
4월	758,940	68,990	30	413,940	315,000	30,000	345,000
5월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500
6월	758,940	68,990	30	413,940	315,000	30,000	345,000
7월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500
8월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500
9월	758,940	68,990	30	413,940	315,000	30,000	345,000
10월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500
11월	758,940	68,990	30	413,940	315,000	30,000	345,000
12월	783,230	68,990	31	427,730	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에

어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 일반비용(3,4,5등급)-경관식					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	753,230	68,990	31	427,730	325,500
2월	690,840	68,990	28	386,340	304,500
3월	753,230	68,990	31	427,730	325,500
4월	728,940	68,990	30	413,940	315,000
5월	753,230	68,990	31	427,730	325,500
6월	728,940	68,990	30	413,940	315,000
7월	753,230	68,990	31	427,730	325,500
8월	753,230	68,990	31	427,730	325,500
9월	728,940	68,990	30	413,940	315,000
10월	753,230	68,990	31	427,730	325,500
11월	728,940	68,990	30	413,940	315,000
12월	753,230	68,990	31	427,730	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(3,4,5등급)-8%

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500
2월	489,030	68,990	28	154,530	304,500	30,000	334,500
3월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500
4월	510,570	68,990	30	165,570	315,000	30,000	345,000
5월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500
6월	510,570	68,990	30	165,570	315,000	30,000	345,000
7월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500
8월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500
9월	510,570	68,990	30	165,570	315,000	30,000	345,000
10월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500
11월	510,570	68,990	30	165,570	315,000	30,000	345,000
12월	526,590	68,990	31	171,090	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에

어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(3,4,5등급)-12%

월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비	간식비	생계비
1월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500
2월	566,300	68,990	28	231,800	304,500	30,000	334,500
3월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500
4월	593,360	68,990	30	248,360	315,000	30,000	345,000
5월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500
6월	593,360	68,990	30	248,360	315,000	30,000	345,000
7월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500
8월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500
9월	593,360	68,990	30	248,360	315,000	30,000	345,000
10월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500
11월	593,360	68,990	30	248,360	315,000	30,000	345,000
12월	612,140	68,990	31	256,640	325,500	30,000	355,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01** 계좌로

매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에

어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(3,4,5등급)-경관식 8%					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	496,590	68,990	31	171,090	325,500
2월	459,030	68,990	28	154,530	304,500
3월	496,590	68,990	31	171,090	325,500
4월	480,570	68,990	30	165,570	315,000
5월	496,590	68,990	31	171,090	325,500
6월	480,570	68,990	30	165,570	315,000
7월	496,590	68,990	31	171,090	325,500
8월	496,590	68,990	31	171,090	325,500
9월	480,570	68,990	30	165,570	315,000
10월	496,590	68,990	31	171,090	325,500
11월	480,570	68,990	30	165,570	315,000
12월	496,590	68,990	31	171,090	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.

2024년 감경비용(3,4,5등급)-경관식 12%					
월	합계	일일숫가	일수	본인부담금	식재료비
1월	582,140	68,990	31	256,640	325,500
2월	536,300	68,990	28	231,800	304,500
3월	582,140	68,990	31	256,640	325,500
4월	563,360	68,990	30	248,360	315,000
5월	582,140	68,990	31	256,640	325,500
6월	563,360	68,990	30	248,360	315,000
7월	582,140	68,990	31	256,640	325,500
8월	582,140	68,990	31	256,640	325,500
9월	563,360	68,990	30	248,360	315,000
10월	582,140	68,990	31	256,640	325,500
11월	563,360	68,990	30	248,360	315,000
12월	582,140	68,990	31	256,640	325,500

강화꽃동네노인요양원 **농협중앙회 301-0055-0512-01**
계좌로 **매월 합계금액을 1-25일 오전 9시 ~ 오후 4시 사이에**
어르신 성함(월)로 기입하여 보내주시면 됩니다. 감사합니다.