

손해사정사 조사 질문지 ①

| 간병인 사용일당 청구 관련 문답시 간병인용 | | | |
|---|----------------------------|------|--|
| 성명 | | 생년월일 | |
| 연락처 | | | |
| 면담일시 | 2024년 월 일 시 / 장소: | | |
| 상기 본인 ()은(는), 피보험자 ()간병인사용입원일당 청구와 관련하여 아래 질문에 대해 사실대로 답변 하였음을 확인합니다. | | | |
| 1.피보험자와의 관계는 어떻게 되시나요? 가족 (ex 배우자, 자녀 등등) | | | |
| 2.피보험자 간병을 하게 된 경위는 어떻게 되시나요? (지인 소개, 간병업체, 어플 등) 간병업체 | | | |
| 3.간병인이 필요했던 상황은 무엇이라 생각되시나요? 환자가 필요로 함(불안함, 움직임의 불편함 등등) | | | |
| 4.간병인 관련 자격증 보유 또는 관련 교육이수, 간병인 경력이 있으신가요? 경력없음 | | | |

5.금번 간병 시행으로 간병인 대금을 수령하셨나요?

-누구에게 전달받았는지 : 간병업체

-수령금액 : 76,000원

-수령일자 : 당일

-수령방법 : 통장입금(계좌)

6.금번 간병 시행 시간당 간병금액은 얼마로 계약하셨고 간병 금액 기준은 무엇으로 결정하였나요?

-시간당 간병금액 :

-간병금액 기준 : 1일 8만원

7.간병인 업무 수행 전 병원에 들어가는데 코로나 검사를 받았나요?

-검사일자 :

-검사결과 :

-통보내역 :

8.간병기간 동안 병원에서 외부로 나간 이력이 있었나요? (횟수/시간)
있음(환자요청에 의해 물품지급을 또는 업무처리)

※ 일부 보험사 - 본인 휴대폰 기지국 현황 제출 요구

손해사정사 조사 질문지 ②

9.현재 거주지는 어디이신가요?

원주

10.거주지에서 병원 이동 수단은 어떻게 되시나요?

자차, 도보 등등

11.현재 직업 직장 근무지는 어디이신가요?

원주

12.직장에 재직중이시라면 간병기간 출근은 어떻게 하셨나요?

(휴가사용,결근)

직장인(출근전 또는 퇴근후 간병함)

13.실제 간병 업무를 시행한 기간은 어떻게 되나요? (일자 기재)

입원시부터 퇴원일까지

14.간병인 사용기간 1일 간병 시간은 어떻게 되나요?

- 시작시간 () -종료시간 ()

1일 2시간 이상

15.간병기간동안 시행한 업무는 무엇인가요?(구체적으로 기재요망)

식사보조, 정서지원 등등

16.간병기간동안 병원내에서 사용한 비용이 있으신가요?

(구내식당, 병원 내 편의시설)

없음

17.간병기간동안 숙식은 어떤식으로 해결하셨나요?

도시락

상기 내용은 누구의 회유,억압 없이 자유롭게 작성하였으며, 상기의 내용이 사실과 다름없음을 확인하고 그에 대한 증명을 위하여 서명·날인 합니다.

2024. . .

확인자

(서명)

약관에 의하면 회사가 필요로 할 경우, 추가 서류를 요구 할 수 있다.

피보험자는 회사가 손해사정인을 통해 조사를 할 경우, 최대한 협조 하여야 한다.