

간병인 이용 세부내역서

2501-031002

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코 드	930913 / 940912
허 가 번 호	제 2023-4191007-14-5-00009 호		
이 용 자	김성현	근무장소	효성신경외과
간 병 인	이준분	지급액	₩1,764,000

간병이용료 지급안내

근무기간	2024년 12월 13일 ~ 2025년 1월 2일		21 일	1일 이용금액	₩84,000
근무시간	12월 13일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 14일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 15일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 16일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 17일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 18일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 19일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 20일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 21일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 22일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 23일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 24일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 25일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 26일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 27일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 28일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 29일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 30일	13:00 ~	17:00	4시간	
	12월 31일	13:00 ~	17:00	4시간	
	1월 1일	13:00 ~	17:00	4시간	
	1월 2일	12:00 ~	16:00	4시간	
이 용 금 액	금: 일백칠십육만사천 원		₩1,764,000	입금자:	김성현
제 출 용 도	보험회사				

- 간병이용료는 환자가 당사에 결제한 후 당사의 수수료를 포함한 금액을 입금하였음.
- 본 간병인 이용확인서는 보험사 제출용도 이외의 다른 용도로 사용될 수 없음을 알려드립니다.
- 다른 용도로 사용되어 발생한 모든 책임은 그 이용자에게 있으며 당사에서는 일체 책임을 지지 않음.
- 위 근무시간은 간병인이 직접 작성하고 이용자에게 확인 하였습니다.

2025년 01월 03일

문의전화 1551-1451
팩스번호 033-734-3335
주 소 강원 원주 관설안길 10, 1층

주식회사 도원 대표이사 은경환

