

간병인 이용 세부내역서

2503-043933

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코 드	930913 / 940912
허가 번호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)		
이 용 자	김현일	근무장소	한일정형외과의원
간 병 인	김가람	지급액	₩2,352,000

간병이용료 지급안내

근무기간	2025년 1월 21일 ~ 2025년 2월 17일	28 일	1일 이용금액	₩84,000
근무시간	1월 21일	12:30 ~ 20:30	8시간	8시간
	1월 22일	12:30 ~ 20:30	8시간	8시간
	1월 23일	12:30 ~ 20:30	8시간	8시간
	1월 24일	2:00 ~ 10:00	8시간	8시간
	1월 25일	2:00 ~ 10:00	8시간	8시간
	1월 26일	13:00 ~ 21:20	8시간 20분	8시간 20분
	1월 27일	13:00 ~ 21:00	8시간	8시간
	1월 28일	14:00 ~ 22:00	8시간	8시간
	1월 29일	14:00 ~ 22:00	8시간	8시간
	1월 30일	14:00 ~ 22:00	8시간	8시간
	1월 31일	14:00 ~ 22:00	8시간	8시간
	2월 1일	14:00 ~ 22:00	8시간	8시간
	2월 2일	13:00 ~ 21:00	8시간	8시간
	2월 3일	13:00 ~ 21:00	8시간	8시간
	2월 4일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 5일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 6일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 7일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 8일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 9일	13:00 ~ 21:20	8시간 20분	8시간 20분
	2월 10일	13:00 ~ 21:20	8시간 20분	8시간 20분
	2월 11일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 12일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 13일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 14일	13:00 ~ 21:00	8시간	8시간
	2월 15일	13:00 ~ 21:00	8시간	8시간
	2월 16일	12:00 ~ 20:00	8시간	8시간
	2월 17일	7:00 ~ 15:30	8시간 30분	8시간 30분
이 용 금 액	금: 이백삼십오만이천 원	₩2,352,000	입금자:	김현일
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.

2025년 03월 04일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환



