

입 퇴 원 사 실 확 인 서

등	록	번	호	2 4 2 1 9 8 9 3
주	민	번	호	5 9 0 6 0 4 - 1 * * * * *
환	자	성	명	손 효 길
제	출	용	도	기 타

입 원 과	퇴 원 과	입 원 기 간
소화기센터	소화기센터	2024년 10월 14일 ~ 2024년 10월 16일

총 1 건

위와 같이 입·퇴원 하였음을 확인합니다.

2024년 10월 16일

발행자 : 원무팀 이상훈

분 당 서 울 대 학 교 병 원



※ 본증서에 병원 직인이 있는 경우만 문서로서의 효력을 갖습니다.
※ 입퇴원 사실확인서에 병명(진단명)은 기재되지 않습니다. (병명은 진단서에만 기재됨)

입 퇴 원 사 실 확 인 서

등 록 번 호	2 4 2 1 9 8 9 3
주 민 번 호	5 9 0 6 0 4 - 1 * * * * *
환 자 성 명	손 효 길
제 출 용 도	기 타

입 원 과	퇴 원 과	입 원 기 간
소화기센터	소화기센터	2024년 11월 04일 ~ 2024년 11월 07일

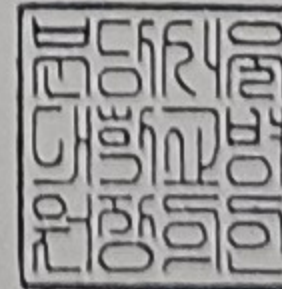
총 1 건

위와 같이 입·퇴원 하였음을 확인합니다.

2024년 11월 07일

발행자 : 원무팀 정규희

분 당 서 울 대 학 교 병 원



※ 본증서에 병원 직인이 있는 경우만 문서로서의 효력을 갖습니다.
※ 입퇴원 사실확인서에 병명(진단명)은 기재되지 않습니다. (병명은 진단서에만 기재됨)

입 퇴 원 사 실 확 인 서

등	록	번	호	2 4 2 1 9 8 9 3
주	민	번	호	5 9 0 6 0 4 - 1 * * * * *
환	자	성	명	손 효 길
제	출	용	도	기 타

입 원 과	퇴 원 과	입 원 기 간
소화기센터	소화기센터	2024년 11월 26일 ~ 2024년 11월 28일

총 1 건

위와 같이 입·퇴원 하였음을 확인합니다.

2024년 11월 28일

발행자 : 원무팀 박인영

분 당 서 울 대 학 교 병 원



- ※ 본증서에 병원 직인이 있는 경우만 문서로서의 효력을 갖습니다.
- ※ 입퇴원 사실확인서에 병명(진단명)은 기재되지 않습니다. (병명은 진단서에만 기재됨)

사업자등록증

(법인사업자)

등록번호 : 169-88-03279

법인명(단체명) : 주식회사 도원

대표자 : 김현아

개업연월일 : 2023년 11월 15일 법인등록번호 : 141211-0144447

사업장소재지 : 강원특별자치도 원주시 흥업면 원문로 865-4, 2층

본점소재지 : 강원특별자치도 원주시 흥업면 원문로 865-4, 2층

사업의종류 :	☒ 업태	서비스업 도매 및 소매업 서비스업 서비스업	☒ 종목	근로자, 간병인, 요양보호사 파견 전자상거래 직업소개소 개인 간병 및 유사 서비스업
---------	--	----------------------------------	--	---

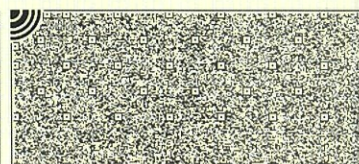
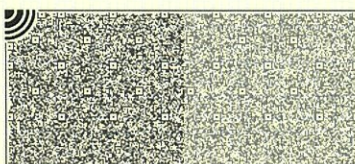
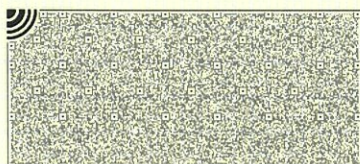
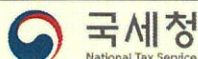
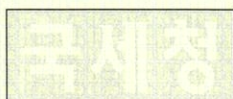
발급사유 : 정정

사업자 단위 과세 적용사업자 여부 : 여() 부(√)

전자세금계산서 전용 전자우편주소 :

2024년 03월 14일

원주세무서장



회원가입 사실확인서

2412-041665

회사명	주식회사 도원	가입종목	간병인
성명	손선양	가입일자	2024-08-27
주민등록번호	840622-2	회원번호	1034-4020
휴대폰번호	010-5171-2010	국적	대한민국

2024-12-04현재 상기와 같이 당사 회원임을 증명함.



용도 : 보험사 제출용

위 용도 외 다른 목적으로 사용할 수 없습니다.

본 증명서는 열람용이므로 법적인 효력이 없습니다.

2024-12-04

주식회사 도원 대표이사 김현아



간병인 이용확인서

2412-044560

상호	주식회사 도원	업태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169-88-03279	업종코드	930913 / 940912
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009호		
이용자	손효길		
간병인	손선양		

간병이용료 지급안내

근무장소	근무기간	1일 이용금액
분당서울대학교병원	2024-10-14 ~ 2024-10-16 (3일)	84,000원
입금액	이십오만이천원정 252,000	입금자 : 손효길
제출용도	보험사제출용	

- 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 지지않음을 알려드립니다.

2024-12-04

문의전화 : 1551-1451
고객센터 : 070-4466-1452
팩스번호 : 033-734-3335
주소 : 강원 원주 원문로 865-4

주식회사 도원 대표이사 김현아



입원 간병인 사용 확인서

※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 아래 내용을 확인할 수 있는 사업자 등록된 업체의 증빙서류로 대체 할 수 있습니다.

※ 요양병원 및 간호·간병 통합서비스는 본 사용 확인서 대신 간병인 또는 간호·간병 통합서비스 사용 여부 및 사용 일자를 판단할 수 있는 서류(예 : 진료비세부내역서, 병원 또는 간병업체 확인서 등)로 대체할 수 있습니다.

1. 환자 (피보험자)

성명	손효길	생년월일	590604-1
----	-----	------	----------

2. 간병 회사

업체명	주식회사 도원	연락처	1551-1451
-----	---------	-----	-----------

3. 간병인 세부 사용내역

성명		일간병료	간병인 이용기간 (년 . 월. 일.)	간병인 이용일수	금액
피보험자	손효길	수수료 포함	2024-10-14 ~ 2024-10-16	3	₩252,000
		₩84,000			
간병인	손 * 양	수수료 차감	2024-10-14 ~ 2024-10-16	3	₩228,000
		₩76,000			

※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다. (일간병료는 간병료 평균이 아닌 실제 일자별 사용한 간병료를 말합니다).

※ 간병인 성명의 경우 마스킹 하여 작성 부탁드립니다.(마스킹 작성 예시 : 김삼성 → 김○성).

상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다.

작성일

2024년 12월 4일

간병회사

주식회사 도원



영수증

(공급받는자 보관용)

No.

손효길

귀하

등록번호

169-88-03279

공
급
자

상 호

주식회사 도원

성명

대표이사

김현아



주소

강원특별자치도 원주시 흥업면 원문로 865-42,2층

업 태

서비스업

종 목

개인간병 및 유사서비스업

작성년월일

금액

비 고

2024.12.04

₩ 252,000

위 금액을 영수(청구)함

일일

품 목

수량

단가

금 액

12-04

간병비

3

84,000

₩ 252,000

¥ 252,000

간병인 이용확인서

2412-044560

상호	주식회사 도원	업태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169-88-03279	업종코드	930913 / 940912
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009호		
이용자	손효길		
간병인	손선양		

간병이용료 지급안내

근무장소	근무기간	1일 이용금액
분당서울대학교병원	2024-11-04 ~ 2024-11-07 (4일)	84,000원
입금액	삼십삼만육천원정 336,000	입금자 : 손효길
제출용도	보험사제출용	

- 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 지지않음을 알려드립니다.

2024-12-04

문의전화 : 1551-1451
고객센터 : 070-4466-1452
팩스번호 : 033-734-3335
주소 : 강원 원주 원문로 865-4

주식회사 도원 대표이사 김현아



입원 간병인 사용 확인서

※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 아래 내용을 확인할 수 있는 사업자 등록된 업체의 증빙서류로 대체 할 수 있습니다.

※ 요양병원 및 간호·간병 통합서비스는 본 사용 확인서 대신 간병인 또는 간호·간병 통합서비스 사용 여부 및 사용 일자를 판단할 수 있는 서류(예 : 진료비세부내역서, 병원 또는 간병업체 확인서 등)로 대체할 수 있습니다.

1. 환자 (피보험자)

성명	손효길	생년월일	590604-1
----	-----	------	----------

2. 간병 회사

업체명	주식회사 도원	연락처	1551-1451
-----	---------	-----	-----------

3. 간병인 세부 사용내역

성명		일간병료	간병인 이용기간 (년 . 월. 일.)	간병인 이용일수	금액
피보험자	손효길	수수료 포함	2024-11-04 ~ 2024-11-07	4	₩336,000
		₩84,000			
간병인	손 * 양	수수료 차감	2024-11-04 ~ 2024-11-07	4	₩304,000
		₩76,000			

※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다. (일간병료는 간병료 평균이 아닌 실제 일자별 사용한 간병료를 말합니다).

※ 간병인 성명의 경우 마스킹 하여 작성 부탁드립니다(마스킹 작성 예시 : 김삼성 → 김○성).

상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다.

작성일

2024년 12월 4일

간병회사

주식회사 도원



영수증

(공급받는자 보관용)

No.

손효길

귀하

등록번호

169-88-03279

공
급
자

상 호

주식회사 도원

성명

대표이사

김현아



주소

강원특별자치도 원주시 흥업면 원문로 865-42,2층

업 태

서비스업

종 목

개인간병 및 유사서비스업

작성년월일

금액

비 고

2024.12.04

₩ 336,000

위 금액을 영수(청구)함

일일

품 목

수량

단가

금 액

12-04

간병비

4

84,000

₩ 336,000

₩ 336,000

간병인 이용확인서

2412-044560

상호	주식회사 도원	업태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169-88-03279	업종코드	930913 / 940912
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009호		
이용자	손효길		
간병인	손선양		

간병이용료 지급안내

근무장소	근무기간	1일 이용금액
분당서울대학교병원	2024-11-26 ~ 2024-11-28 (3일)	84,000원
입금액	이십오만이천원정 252,000	입금자 : 손효길
제출용도	보험사제출용	

- 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 지지않음을 알려드립니다.

2024-12-04

문의전화 : 1551-1451
고객센터 : 070-4466-1452
팩스번호 : 033-734-3335
주소 : 강원 원주 원문로 865-4

주식회사 도원 대표이사 김현아



입원 간병인 사용 확인서

※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 아래 내용을 확인할 수 있는 사업자 등록된 업체의 증빙서류로 대체 할 수 있습니다.

※ 요양병원 및 간호·간병 통합서비스는 본 사용 확인서 대신 간병인 또는 간호·간병 통합서비스 사용 여부 및 사용 일자를 판단할 수 있는 서류(예 : 진료비세부내역서, 병원 또는 간병업체 확인서 등)로 대체할 수 있습니다.

1. 환자 (피보험자)

성명	손효길	생년월일	590604-1
----	-----	------	----------

2. 간병 회사

업체명	주식회사 도원	연락처	1551-1451
-----	---------	-----	-----------

3. 간병인 세부 사용내역

성명		일간병료	간병인 이용기간 (년 . 월 . 일.)	간병인 이용일수	금액
피보험자	손효길	수수료 포함	2024-11-26 ~ 2024-11-28	3	₩252,000
		₩84,000			
간병인	손 * 양	수수료 차감	2024-11-26 ~ 2024-11-28	3	₩228,000
		₩76,000			

※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다. (일간병료는 간병료 평균이 아닌 실제 일자별 사용한 간병료를 말합니다).

※ 간병인 성명의 경우 마스킹 하여 작성 부탁드립니다.(마스킹 작성 예시 : 김삼성 → 김○성).

상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다.

작성일

2024년 12월 4일

간병회사

주식회사 도원



영수증

(공급받는자 보관용)

No.

손효길

귀하

등록번호

169-88-03279

공
급
자

상 호

주식회사 도원

성명

대표이사

김현아



주소

강원특별자치도 원주시 흥업면 원문로 865-42,2층

업 태

서비스업

종목

개인간병 및 유사서비스업

작성년월일

금액

비 고

2024.12.04

₩ 252,000

위 금액을 영수(청구)함

일일

품 목

수량

단가

금 액

12-04

간병비

3

84,000

₩ 252,000

¥ 252,000

거래일시	2024.12.04 12:37:22
계좌번호	93553004358
고객명	주식회사 도원
출금액	0 원
입금액	840,000 원
잔액	*** 원
적요	전자금융
보낸분/받는분	손효길
처리점	농협
내 통장 표시	

거래내역 상세 명세는 고객 편의를 위하여 제공되는 것으로
거래의 참고용으로만 사용될 수 있습니다.

발행일 : 2024년 12월 04일

* KB 국민은행



거래일시	2024.12.04 12:49:51
계좌번호	93553004358
고객명	주식회사 도원
출금액	760,000 원
입금액	0 원
잔액	*** 원
적요	인터넷출금이체
보낸분/받는분	손선양
처리점	원주종
내 통장 표시	손효길

거래내역 상세 명세는 고객 편의를 위하여 제공되는 것으로
거래의 참고용으로만 사용될 수 있습니다.

발행일 : 2024년 12월 04일

*b KB 국민은행

