

간병인 이용 세부내역서

2503-119758

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업	
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코드	930913 / 940912	
허가 번호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)			
이 용 자	석상국	근무장소	하남성심병원	
간 병 인	송준남	지급액	₩4,048,000	
간병이용료 지급안내				
근무기간	1/14~2/28		46 일	1일 이용금액
				₩88,000
근무시간	1월 14일	15:00	~	24:00
	1월 15일	0:00	~	24:00
	1월 16일	0:00	~	24:00
	1월 17일	0:00	~	24:00
	1월 18일	0:00	~	24:00
	1월 19일	0:00	~	24:00
	1월 20일	0:00	~	24:00
	1월 21일	0:00	~	24:00
	1월 22일	0:00	~	24:00
	1월 23일	0:00	~	24:00
	1월 24일	0:00	~	24:00
	1월 25일	0:00	~	24:00
	1월 26일	0:00	~	24:00
	1월 27일	0:00	~	24:00
	1월 28일	0:00	~	24:00
	1월 29일	0:00	~	24:00
	1월 30일	0:00	~	24:00
	1월 31일	0:00	~	24:00
	2월 1일	0:00	~	24:00
	2월 2일	0:00	~	24:00
	2월 3일	0:00	~	24:00
	2월 4일	0:00	~	24:00
	2월 5일	0:00	~	24:00
	2월 6일	0:00	~	24:00
	2월 7일	0:00	~	24:00
	2월 8일	0:00	~	24:00
	2월 9일	0:00	~	24:00
	2월 10일	0:00	~	24:00
	2월 11일	0:00	~	24:00
	2월 12일	0:00	~	24:00
	2월 13일	0:00	~	24:00
	2월 14일	0:00	~	24:00
	2월 15일	0:00	~	24:00
	2월 16일	0:00	~	24:00
	2월 17일	0:00	~	24:00
	2월 18일	0:00	~	24:00
	2월 19일	0:00	~	24:00
	2월 20일	0:00	~	24:00
	2월 21일	0:00	~	24:00
	2월 22일	0:00	~	24:00
	2월 23일	0:00	~	24:00
	2월 24일	0:00	~	24:00
	2월 25일	0:00	~	24:00
	2월 26일	0:00	~	24:00
	2월 27일	0:00	~	24:00
	2월 28일	0:00	~	12:00
이 용 금 액	금: 사백사만팔천 원		₩4,048,000	입금자: 석상국
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 03월 11일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

