

# 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 | 강희영 | 생년월일 | 731108-2 |
|----|-----|------|----------|

## 2. 간병 회사

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

## 3. 간병인 세부 사용내역

| 성명   |       | 일간병료    | 간병인 이용기간 (년 . 월 . 일.)   | 간병인<br>이용일수 | 금액       |
|------|-------|---------|-------------------------|-------------|----------|
| 피보험자 | 강희영   | 수수료 포함  | 2024-10-29 ~ 2024-10-31 | 3           | ₩252,000 |
|      |       | ₩84,000 |                         |             |          |
| 간병인  | 이 * 구 | 수수료 차감  | 2024-10-29 ~ 2024-10-31 | 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 2일

간병회사

주식회사 도원



## 영수증

(공급받는자 보관용)

No.

강희영

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

금 액

## 비 고

2024.12.02

**₩ 252,000**

위 금액을 영수(청구)함

**일일**

품 목

수량

단가

금 액

12-02

## 간병비

3

84,000

₩ 252,000

¥ 252,000