

간병인 이용 세부내역서

2504-074074

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코드	930913 / 940912
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)		
이 용 자	임단아	근무장소	서정성제의원
간 병 인	YIN QING	지급액	₩528,000

간병이용료 지급안내

- 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 04월 07일

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

중식회사 도록 대표이사 유희환



간병인 이용 세부내역서

2504-074074

상호	주식회사 도원	업태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업종코드	930913 / 940912
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)		
이용자	임단아	근무장소	서정성제의원
간병인	정윤희	지급액	₩528,000

간병이용료 지급안내

- 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 가병인이 직접 작성하고 이용자에게 확인 하였습니다.

2025년 04월 07일

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

중식회사 도록 대표이사 유희환



간병인 이용 세부내역서

2501-229250

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업		
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코드	930913 / 940912		
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)				
이 용 자	구순자	근무장소	바른몸한방병원		
간 병 인	구순옥	지급액	₩3,696,000		
간병이용료 지급안내					
근무기간	2024년 12월 6일 ~ 2025년 1월 18일	44 일	1일 이용금액	₩88,000	
근무시간	4월 1일	15:00 ~ 19:00	4시간		
	4월 2일	12:00 ~ 16:00	4시간		
	4월 3일	12:00 ~ 16:00	4시간		
	4월 4일	12:00 ~ 16:00	4시간		
	4월 5일	12:00 ~ 16:00	4시간		
	4월 6일	4:00 ~ 8:00	4시간		
	12월 12일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 13일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 14일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 15일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 16일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 17일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 18일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 19일	15:00 ~ 21:00	6시간		
	12월 20일	8:30 ~ 13:30	5시간		
	12월 21일				
	12월 22일				
	12월 23일				
	12월 24일				
	12월 25일				
	12월 26일				
	12월 27일				
	12월 28일				
	12월 29일				
	12월 30일				
	12월 31일				
	1월 1일				
	1월 2일				
	1월 3일				
	1월 4일				
	1월 5일				
1월 6일					
1월 7일					
1월 8일					
1월 9일					
1월 10일					
1월 11일					

근무시간	1월 12일		
	1월 13일		
	1월 14일		
	1월 15일		
	1월 16일		
	1월 17일		
	1월 18일		
이용금액	금: 삼백육십구만육천 원	₩3,696,000	입금자: 구순자
제출용도		보험회사	

- 간병이용료는 환자가 당사에 결제한 후 당사의 수수료를 포함한 금액을 입금하였음.
- 본 간병인 이용확인서는 보험사 제출용도 이외의 다른 용도로 사용될 수 없음을 알려드립니다.

2025년 02월 11일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

