

간병인 이용 세부내역서

2502-055723

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)		
이용자	노명희	근무장소	아이본병원
간 병 인	송진대	지급액	₩1,260,000

간병이용료 지급안내

근무기간	2025년 1월 25일	~	2025년 2월 8일	15 일	1일 이용금액	₩84,000
근무시간	1월 25일	10:00	~	19:00	9시간	
	1월 26일	10:00	~	19:00	9시간	
	1월 27일	10:00	~	19:00	9시간	
	1월 28일	10:00	~	19:00	9시간	
	1월 29일	10:00	~	19:00	9시간	
	1월 30일	10:00	~	19:00	9시간	
	1월 31일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 1일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 2일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 3일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 4일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 5일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 6일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 7일	10:00	~	19:00	9시간	
	2월 8일	0:00	~	14:00	14시간	
이용금액	금: 일백이십육만 원			₩1,260,000	입금자:	노명희
제출용도	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 02월 13일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

