

간병인 이용 세부내역서

2501-071984

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업		
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코 드	930913 / 940912		
허 가 번 호	제 2023-4191007-14-5-00009 호				
이 용 자	송여준	근무장소	아이퍼스트아동병원		
간 병 인	정해선	지급액	₩1,176,000		
간병이용료 지급안내					
근무기간	2025년 12월 23일 ~ 2026년 1월 5일		14 일	1일 이용금액	₩84,000
근무시간	12월 23일	10:00 ~ 24:00			14시간
	12월 24일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 25일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 26일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 27일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 28일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 29일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 30일	12:00 ~ 24:00			12시간
	12월 31일	12:00 ~ 24:00			12시간
	1월 1일	12:00 ~ 24:00			12시간
	1월 2일	12:00 ~ 24:00			12시간
	1월 3일	12:00 ~ 24:00			12시간
	1월 4일	12:00 ~ 24:00			12시간
	1월 5일	5:00 ~ 10:00			5시간
	이 용 금 액	금: 일백일십칠만육천 원		₩1,176,000	입금자:
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 01월 07일

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

주식회사 도원 대표이사 김현아

