

간병인 이용 세부내역서

2504-217763

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	송군자	근무장소	해남우리종합병원	
간 병 인	김수곤	지급액	₩6,490,000	
간병이용료 지급안내				
근무기간	2025년 2월 17일 ~ 2025년 4월 16일	59 일	1일 이용금액	₩110,000
근무시간	2월 17일	16:46 ~ 24:00	7시간 14분	
	2월 18일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 19일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 20일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 21일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 22일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 23일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 24일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 25일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 26일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 27일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	2월 28일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 1일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 2일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 3일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 4일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 5일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 6일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 7일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 8일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 9일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 10일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 11일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 12일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 13일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 14일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 15일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 16일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 17일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 18일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 19일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 20일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 21일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 22일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 23일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 24일	7:00 ~ 15:00	8시간	
	3월 25일	7:00 ~ 15:00	8시간	

근무시간	3월 26일	7:00	~	15:00	8시간
	3월 27일	7:00	~	15:00	8시간
	3월 28일	7:00	~	15:00	8시간
	3월 29일	7:00	~	15:00	8시간
	3월 30일	7:00	~	15:00	8시간
	3월 31일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 1일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 2일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 3일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 4일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 5일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 6일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 7일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 8일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 9일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 10일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 11일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 12일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 13일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 14일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 15일	7:00	~	15:00	8시간
	4월 16일	0:00	~	8:00	8시간
이용금액	금: 육백사십구만 원	₩6,490,000	입금자:	송군자	
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 04월 21일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

