

간병인 이용 세부내역서

2501-083858

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	전형호	근무장소	서울한방병원
간 병 인	전소리	지급액	₩1,260,000

간병이용료 지급안내

근무기간	2024년 12월 23일 ~ 2025년 1월 6일		15 일	1일 이용금액	₩84,000
근무시간	12월 23일	15:00 ~ 24:00	9시간		
	12월 24일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 25일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 26일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 27일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 28일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 29일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 30일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	12월 31일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	1월 1일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	1월 2일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	1월 3일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	1월 4일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	1월 5일	13:00 ~ 17:00	4시간		
		18:00 ~ 22:00	4시간		
	1월 6일	7:00 ~ 15:00	8시간		
이 용 금 액	금: 일백이십육만 원		₩1,260,000	입금자:	전형호
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 08일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

