

간병인 이용확인서

2501-208769

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코 드	930913 / 940912
허 가 번 호	제 2023-4191007-14-5-00009호 (직업소개사업등록번호)		
이 용 자	이순금		
간 병 인	김혜지		

간병이용료 지급안내

근 무 장 소	근 무 기 간		1일 이용금액
365매일한방병원	2024-12-18, 19, 23, 24, 27, 30, 31 2025-1-2, 6, 9, 13, 14, 17, 18	14 일	₩84,000
입 금 액	일백일십칠만육천 원	₩1,176,000	입금자: 이순금
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 않음을 알려드립니다.

2025년 01월 20일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환



회원가입 사실확인서

2501-206473

회 사 명	주식회사 도원	가 입 종 목	간병인
성 명	김혜지	가 입 일 자	2024년 12월 18일
주민등록번호	920319-2	회 원 번 호	8010-1296
전 화 번 호	010-4005-0648	국 적	대한민국

2025년 01월 20일 현재 상기와 같이 당사 회원임을 증명함.



용도 : 보험사 제출용

위 용도 외 다른 목적으로 사용할 수 없습니다.

본 증명서는 열람용이므로 법적인 효력이 없습니다.

2025년 01월 20일

주식회사 도원 대표이사 은경환

