

# 간병인 사용확인서

## 1. 피보험자 인적사항 및 간병장소

성명	김태규	생년월일	760218-1	전화번호	010-2771-8532
병원명 (소재지)	삼천포제일병원	입원기간	2025년 03월 10일 ~ 2025년 03월 24일		

## 2. 간병인 인적사항

성명	김정진	생년월일	760509-2	전화번호	010-7470-3020
----	-----	------	----------	------	---------------

## 3. 간병인 소속 간병회사

소속 회사명	주식회사 도원	회사 전화번호	1551-1451
--------	---------	---------	-----------

## 4. 간병인 세부 사용내역

입원일	간병인 사용시간		입원일	간병인 사용시간	
	시작시간	종료시간		시작시간	종료시간
2025년 03월10일	12:20	24:00	2025년 03월11일	00:00	06:00
2025년 03월11일	17:00	24:00	2025년 03월12일	00:00	06:00
2025년 03월12일	17:00	24:00	2025년 03월13일	00:00	06:00
2025년 03월13일	17:00	24:00	2025년 03월14일	00:00	06:00
2025년 03월14일	17:00	24:00	2025년 03월15일	00:00	06:00
2025년 03월15일	17:00	24:00	2025년 03월16일	00:00	06:00
2025년 03월16일	17:00	24:00	2025년 03월17일	00:00	06:00
2025년 03월17일	17:00	24:00	2025년 03월18일	00:00	06:00
2025년 03월18일	17:00	24:00	2025년 03월19일	00:00	06:00
2025년 03월19일	17:00	24:00	2025년 03월20일	00:00	06:00
2025년 03월20일	17:00	24:00	2025년 03월21일	00:00	06:00
2025년 03월21일	17:00	24:00	2025년 03월22일	00:00	06:00
2025년 03월22일	17:00	24:00	2025년 03월23일	00:00	06:00
2025년 03월23일	17:00	24:00	2025년 03월24일	00:00	08:30

상기와 같이 간병인을 사용하였음을 확인합니다.



간병인명	(인)	소속회사명	주식회사 도원
사업자등록번호	169-88-03279	작성일	2025년 03월 28일

간병인이 소속된 간병회사의 직인 날인(다만, 「개인간병인」의 경우 예외)  
# 첨부 서류 ① 간병인사용영수증 : 카드전표 또는 현금영수증(간이영수증 제외) ② 사업자등록증 사본

※보험금 청구에 관한 서류에 고의로 다른 것을 기재하거나 그 서류 또는 증거를 위·변조 하는 행위는 명백한 사기이며 보험금 지급이 거절됩니다.

