

입원 간병인 사용 확인서 (업체작성용)

※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 아래 내용을 확인할 수 있는 사업자 등록된 업체의 증빙서류로 대체 할 수 있습니다.

※ 요양병원 및 간호·간병 통합서비스는 본 사용 확인서 대신 간병인 또는 간호·간병 통합서비스 사용 여부 및 사용 일자를 판단할 수 있는 서류(예 : 진료비세부내역서, 병원 또는 간병업체 확인서 등)로 대체할 수 있습니다.

1. 환자(피보험자)

성명	김성옥	생년월일	680809-2
----	-----	------	----------

2. 간병 회사

업체명	주식회사 도원	연락처	1551-1451
-----	---------	-----	-----------

3. 간병인 세부 사용내역

간병인 성명	간병인 성명	주간별 간병료	간병인 이용기간 (년 . 월 . 일)	간병인 이용일수	영수액
피보험자	김성옥	수수료 포함 ₩88,000	2026-04-05 ~ 2026-04-10	6	₩528,000
간병인	이○주	수수료 차감 ₩80,000	2026-04-05 ~ 2026-04-10	6	₩480,000
			. . ~ . .		
			. . ~ . .		
			. . ~ . .		

※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다(주간별료는 간병료 평균이 아닌 실제 일자별 사용한 간병료를 말합니다).

※ 간병인 성명의 경우 마스킹 하여 작성 부탁드립니다(마스킹 작성 예시 : 김삼성 → 김○성).

상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다.

작성일 2026년 5월 2일

간병회사 주식회사 도원



