

입/퇴원 확인서

원본대조필

발행번호 : 2025-000696

병록번호 : 0000019689

주민번호 : 630903-2780811

환자의 성명	강영희	생년월일	1963년 09월 03일	전 화	010-4255-2015	연령	만 61 세
환자의 주소						성별	여
병명							
발병일	-			진단일	-		
진술내용							
입/퇴원기간	2025년 07월 07일 부터 2025년 07월 28일 까지 22 일간(입/퇴원)						
의사소견							
비고	입원일===== [2025년 07월 07일] ~ [2025년 07월 28일] (22일간)						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발행일 : 2025년 07월 28일

의료기관명칭 : 마디온정형외과

의료기관주소 : 강원도 춘천시 퇴계동

전화 및 FAX : (전화) 033-249-8575

연허번호 : 제 78705 호

(FAX)

의사성명 : 문성훈 인



사업자등록증

(법인사업자)

등록번호 : 169-88-03279

법인명(단체명) : 주식회사 도원

대표자 : 은경환

개업연월일 : 2023년 11월 15일 법인등록번호 : 141211-0144447

사업장소재지 : 강원특별자치도 원주시 관설안길 10, 1층(관설동)

본점소재지 : 강원특별자치도 원주시 관설안길 10, 1층(관설동)

사업의종류 : ☒업태 서비스업 ☒종목 직업소개소(간병인 중개)
도매 및 소매업 전자상거래
중개플랫폼사업 중개플랫폼사업
온라인광고 및 광고대행업 온라인광고 및 광고대행업
방문 복지 서비스 제공업 방문 복지 서비스 제공업
서비스업 개인 간병 및 유사 서비스
온라인교육사업 온라인교육사업

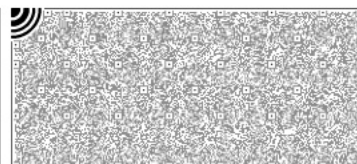
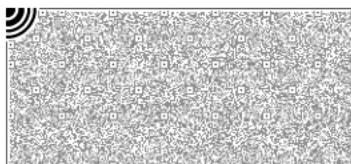
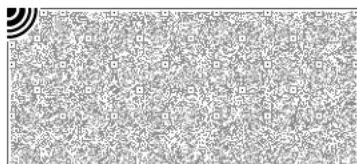
발급사유 : 정정 (별지 출력)

사업자 단위 과세 적용사업자 여부 : 여() 부(✓)

전자세금계산서 전용 전자우편주소 :

2025년 06월 18일

원주세무서장



회원가입 사실 확인서

제2025-07-2204

업체	주식회사 도원	가입종목	간병인
성명	강순정	가입일자	2025-07-07
주민번호	710910-2	회원번호	2025-9011C9C2
전화번호	010-7184-1798	국적	대한민국

- 용도 : 보험사 제출용
- 위 용도 외 다른 목적으로 사용할 수 없습니다.
- 본 증명서는 열람용이므로 법적인 효력이 없습니다.
- 본 문서는 당사 홈페이지에 고객이 직접 등록한 사실에 근거하여 발급되었습니다.

상기와 같이 당사 회원임을 증명합니다.
2025년 7월 28일

주식회사 도원 대표이사



간병인 사용 확인서

제2025-07-2203

상호	주식회사 도원	사업자등록번호	169-88-03279
업태	직업소개업 / 간병인증서비스업 / 개인간병 및 유사 서비스업		
업종코드	749100 / 930913		
허가 번호	제 2023-4191007-14-5-00009호 (직업소개사업등록번호)		
이용자	강영희		
간병인	강순정		

간병 이용료

근무 장소	근무 기간	1일 이용금액
마디온정형외과	2025-07-07 ~ 2025-07-27	88,000원
입금액	1,848,000원	입금자 : 강영희
제출 용도	보험사 제출용	

- 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 지지않음을 알려드립니다.
- 본 문서는 당사 홈페이지에 고객이 직접 등록한 사실에 근거하여 발급되었습니다.

2025년 7월 28일

문의 전화 : 1551-1451
팩스 번호 : 033-734-3335
주소 : 강원특별자치도 원주시 관설안길 10, 케어헬퍼

주식회사 도원 대표이사



입원 간병인 사용 확인서

※ 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	강영희	생년월일	630903-2
----	-----	------	----------

2. 간병 회사

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

3. 간병인 세부 사용내역

성명		일간병료	간병인 이용기간 (년 . 월 . 일.)	간병인 이용일수	금액
피보험자	강영희	수수료 포함	2025-07-07 ~ 2025-07-27	21	₩1,848,000
		₩88,000			
간병인	강 * 정	수수료 차감	2025-07-07 ~ 2025-07-27	21	₩1,680,000
		₩80,000			

※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다. (일간병료는 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 2025년 7월 28일

간병회사

주식회사 도원



영수증

(공급받는자 보관용)

No.

강영희

귀하

공 급 자

이제부터

169-88-03279

상 호

주식회사 도원

성명

대표이사

은경환



주소

강원특별자치도 원주시 관설안길 10

업 태

서비스업

종목

개인간병 및 유사서비스업

작성년월일

금 액

비 고

2025.07.28

₩ 1,848,000

위 금액을 영수(청구)함

50

24

수량

단가

금 액

07-28

간병비

21

88,000

W	1,848,000
---	-----------

W 1,848,000

거래내역 상세보기

* KB국민은행

거래일시	2025.07.28 17:05:47
계좌번호	93553004358
고객명	주식회사 도원
출금액	1,680,000 원
입금액	0 원
잔액	*** 원
적요	인터넷출금이체
보낸분/받는분	강순정
처리점	원주점
내 통장 표시	강영희 강순정

* 거래내역 상세 명세는 고객 편의를 위하여 제공되는 것으로
거래의 참고용으로만 사용될 수 있습니다.

KB국민은행



거래내역 상세보기

* KB국민은행

거래일시	2025.07.28 17:01:17
계좌번호	93553004358
고객명	주식회사 도원
출금액	0 원
입금액	1,848,000 원
잔액	*** 원
적요	스마트입금
보낸분/받는분	강영희
처리점	예천점
내 통장 표시	

* 거래내역 상세 명세는 고객 편의를 위하여 제공되는 것으로
거래의 참고용으로만 사용될 수 있습니다.

KB국민은행

