

간병인 이용확인서

2505-273277

상호	주식회사 도원	업태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169-88-03279	업종코드	749100 / 930913
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009호 (직업소개사업등록번호)		
이용자	이민제		
간병인	이정화		
간병이용료 지급안내			
근무장소	근무기간	1일 이용금액	
순천향대학교 부속 부천병원	2025-05-01 ~ 2025-05-08 (8일)	88,000원	
입금액	칠십만사천원정	704,000	입금자 : 이민제
제출용도	보험사제출용		
▫ 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.			
2025-05-27 문의전화 : 1551-1451 팩스번호 : 033-734-3335 주소 : 강원특별자치도 원주시 관설안길 10 주식회사 도원 대표이사 은경환 			