

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	황영모	생년월일	500215-1
----	-----	------	----------

2. 간병 회사

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

3. 간병인 세부 사용내역

간병인 성명	일간병료	간병인 이용기간 (년 . 월 . 일)	간병인 이용일수	영수액
피보험자 황영모	수수료 포함 ₩88,000	2025년 11월 18일~22일, 25일~29일, 2025년 12월 1일~6일, 11일 ~ 13일, 15일 ~ 17일, 19일 ~ 20일, 26일~27일, 30일 ~ 31일, 2026년 1월 2일 ~ 10일, 13일 ~ 16일, 18일 ~ 26일	50	₩4,400,000
간병인 박○희	수수료 차감 ₩80,000	2025년 11월 18일~22일, 25일~29일, 2025년 12월 1일~6일, 11일 ~ 13일, 15일 ~ 17일, 19일 ~ 20일, 26일~27일, 30일 ~ 31일, 2026년 1월 2일 ~ 10일, 13일 ~ 16일, 18일 ~ 26일	50	₩4,000,000
		. . . ~ . . .		

- ※ 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 2026년 1월 28일

간병회사 주식회사 도원



