

간병인 이용 세부내역서

2025-06-623

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코 드	749100 / 930913
허 가 번 호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)		
이 용 자	김은숙	근무장소	아이본병원
간 병 인	함순옥	지급액	₩2,816,000

간병이용료 지급안내

근무기간	2025년 5월 30일	~	2025년 6월 30일	32 일	1일 이용금액	₩88,000
근무시간	5월 30일	11:00	~	20:00		9시간
	5월 31일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 1일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 2일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 3일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 4일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 5일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 6일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 7일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 8일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 9일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 10일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 11일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 12일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 13일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 14일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 15일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 16일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 17일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 18일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 19일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 20일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 21일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 22일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 23일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 24일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 25일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 26일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 27일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 28일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 29일	9:00	~	18:00		9시간
	6월 30일	0:00	~	11:00		11시간

근무시간			
이 용 금 액	금: 이백팔십일만육천 원	₩2,816,000	입금자: 김은숙
제 출 용 도	보험회사		
◦ 간병이용료는 환자가 당사에 결제한 후 당사의 수수료를 포함한 금액을 입금하였음.			
◦ 본 간병인 이용확인서는 보험사 제출용도 이외의 다른 용도로 사용될 수 없음을 알려드립니다.			

2025년 06월 30일

문의전화 1551-1451
팩스번호 033-734-3335
주 소 강원 원주 관설안길 10

주식회사 도원 대표이사 은경환

