

## 입원 간병인 사용확인서

- ※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 아래 내용을 확인할 수 있는 사업자등록된 업체의 증빙서류로 대체할 수 있습니다.
- ※ 요양병원 및 간호·간병통합서비스는 사용확인서 대신 간병인 또는 간호·간병통합서비스 사용여부 및 사용일자를 판단할 수 있는 서류(예: 진료비세부내역서, 병원 또는 간병업체 사용확인서 등)로 대체할 수 있습니다.

### 1. 환자(피보험자) 정보

|      |     |      |        |     |               |
|------|-----|------|--------|-----|---------------|
| 피보험자 | 김경민 | 생년월일 | 830612 | 연락처 | 010-8527-0034 |
|------|-----|------|--------|-----|---------------|

### 2. 간병 회사


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

### 3. 간병인 세부 사용내역

| 간병인<br>성명 | 일간병료    | 간병인 이용기간(년.월.일)         | 간병인<br>이용일수 | 영수액(수수료 포함) |
|-----------|---------|-------------------------|-------------|-------------|
| 이○경       | 80,000원 | 2026-04-13 ~ 2026-04-15 | 3           | 264,000원    |
|           |         |                         |             |             |
|           |         |                         |             |             |
|           |         |                         |             |             |
|           |         |                         |             |             |

- ※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다.(일간병료는 간병료 평균이 아닌 실제 일자별 사용한 간병료를 말합니다).
- ※ 간병인 성명의 경우 마스킹하여 일부만 작성 부탁드립니다.(작성예시: 김농협 → 김○협)

### 확인자 내용

|                                |              |   |              |
|--------------------------------|--------------|---|--------------|
| 상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다. |              |   |              |
| 사업자등록번호                        | 169-88-03279 | 작성일   | 2025년 8월 29일 |
| 업체명(직인)                        | 주식회사 도원      |  |              |