

간병인 이용 세부내역서

2025-09-1049

상 호	주식회사 도원	업 태	개인간병 및 유사서비스업
사업자등록번호	169 88 03279	업 종 코드	749100 / 930913
허가번호	제 2023-4191007-14-5-00009 호 (직업소개사업등록번호)		
이 용 자	장민지	근무장소	성빈센트병원
간 병 인	고선미	지급액	₩440,000

간병이용료 지급안내

근무기간	2025년 9월 2일 ~ 2025년 9월 6일	5 일	1일 이용금액
근무시간	9월 2일	15:00 ~ 16:00	4시간
		17:00 ~ 18:00	
		19:00 ~ 20:00	
		21:00 ~ 22:00	
	9월 3일	8:00 ~ 10:00	8시간
		12:00 ~ 14:00	
		16:00 ~ 18:00	
		20:00 ~ 22:00	
	9월 4일	8:00 ~ 10:00	7시간
		12:00 ~ 14:00	
		16:00 ~ 18:00	
		20:00 ~ 21:00	
	9월 5일	6:00 ~ 8:00	8시간
		10:00 ~ 12:00	
		17:00 ~ 19:00	
		21:00 ~ 23:00	
	9월 6일	6:00 ~ 7:00	4시간
		8:00 ~ 9:00	
		10:00 ~ 11:00	
		12:00 ~ 13:00	
이 용 금 액	금: 사십사만 원	₩440,000	입금자: 장민지
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.
- 다른 용도로 사용되어 발생한 모든 책임은 그 이용자에게 있으며 당사에서는 일체 책임을 지지 않음.
- 위 근무시간은 간병인이 직접 작성하고 이용자에게 확인 하였습니다.

2025년 09월 12일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

