

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	정순식	생년월일	560514-2
----	-----	------	----------

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 정순식	수수료 포함 ₩88,000	25/8/16, 25/8/23, 25/8/30, 25/9/6, 25/9/13, 25/9/20, 25/9/27, 25/10/4, 25/10/11, 25/10/18, 25/10/25, 25/11/1, 25/11/8, 25/11/15, 25/11/22, 25/11/29, 25/12/6, 25/12/13, 25/12/20, 25/12/27, 26/1/3, 26/1/10, 26/1/17	23	₩2,024,000
간병인 신○연	수수료 차감 ₩80,000		23	₩1,840,000

※ 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 3월 12일

간병회사

주식회사 도원

