

거래내역 상세보기

* KB국민은행

거래일시	2025.06.19 19:04:56
계좌번호	93553004358
고객명	주식회사 도원
출금액	560,000 원
입금액	0 원
잔액	*** 원
적요	인터넷출금이체
보낸분/받는분	이진숙
처리점	원주종
내 통장 표시	박희목

* 거래내역 상세 명세는 고객 편의를 위하여 제공되는 것으로
거래의 참고용으로만 사용될 수 있습니다.

(주)국민은행



거래내역 상세보기

* KB국민은행

거래일시	2025.06.19 18:03:01
계좌번호	93553004358
고객명	주식회사 도원
출금액	0 원
입금액	616,000 원
잔액	*** 원
적요	전자금융
보낸분/받는분	박희목
처리점	농협
내 통장 표시	

* 거래내역 상세 명세는 고객 편의를 위하여 제공되는 것으로
거래의 참고용으로만 사용될 수 있습니다.

(주)국민은행



회원가입 사실 확인서

제2025-05-1237

업체	주식회사 도원	가입종목	간병인
성명	이진숙	가입일자	2025-05-29
주민번호	630222-2	회원번호	2025-CB08D4A5
전화번호	010-6505-0143	국적	대한민국

- 용도 : 보험사 제출용
- 위 용도 외 다른 목적으로 사용할 수 없습니다.
- 본 증명서는 열람용이므로 법적인 효력이 없습니다.
- 본 문서는 당사 홈페이지에 고객이 직접 등록한 사실에 근거하여 발급되었습니다.

상기와 같이 당사 회원임을 증명합니다.
2025년 6월 18일

주식회사 도원 대표이사



입/퇴원 확인서

원본대조필

(공)

발행번호 : 00000004787

병록번호 : 0000007706

주민번호 : 610222-1*****

환자의 성명	박희목	생년월일	1961년 02월 22일	전 화	010-6505-8143	연령	만 64 세
환자의 주소	경상북도 의성군 봉양면 도리원3길 28 (화전리)					성별	남
병 명	상완골 상단의 기타 및 여러부분의 골절, 폐쇄성(S42280) 견갑골의 상세불명 부분의 골절, 폐쇄성(S42190) 제1늑골을 침범한 다발골절, 폐쇄성(S22420) 치조골의 골절, 폐쇄성(S02880) 치아의 다발성 파절(S0257) 치아의 함입 또는 탈출(S0321) 흉강내로의 열린상처가 없는 외상성 혈기흉(S2720) 흉강내로의 열린상처가 없는 폐의 기타 손상(S2730) 아래다리의 기타 및 상세불명 부분의 타박상(S801) 경추의 염좌 및 긴장(S134)						
■임상적추정							
발 병 일	2025년 04월 16일			진 단 일	2025년 05월 09일		
진 술 내 용							
입/퇴원기간	2025년 05월 09일 부터 2025년 06월 17일 까지 40 일간(입/퇴원)						
의 사 소 견	상기 환자는 2025년 4월 16일 일어난 교통사고로 인하여, 본원에서 상기병명 치료목적으로 입원 치료를 받았음을 확인합니다.						
비 고	입원일===== [2025년 05월 09일] ~ [2025년 06월 17일] (40일간) 보험사제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함

발 행 일 : 2025년 06월 17일

의료기관명칭 : 고려H한방병원

의료기관주소 : 대구 수성구 동대구로 31, 5, 6, 7, 8층(두산동)

전화 및 FAX : (전화) 1533-1077

면 허 번 호 : 제 23989 호

(FAX)

한 의사 성 명 : 공한미

(공)

간병인 사용 확인서

제2025-05-1289

상호	주식회사 도원	사업자등록번호	169-88-03279
업태	직업소개업 / 간병인중서비스업 / 개인간병 및 유사 서비스업		
업종코드	749100 / 930913		
허가 번호	제 2023-4191007-14-5-00009호 (직업소개사업등록번호)		
이용자	박희목		
간병인	이진숙		

간병 이용료

근무 장소	근무 기간	1일 이용금액
고려H한방병원	2025-05-31 ~ 2025-06-03	88,000원
입금액	352,000원	입금자 : 박희목
제출 용도	보험사 제출용	

- 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 지지않음을 알려드립니다.
- 본 문서는 당사 홈페이지에 고객이 직접 등록한 사실에 근거하여 발급되었습니다.

2025년 6월 19일

문의 전화 : 1551-1451
팩스 번호 : 033-734-3335
주소 : 강원특별자치도 원주시 관설안길 10, 케어헬퍼

주식회사 도원 대표이사



간병인 사용 확인서

제2025-05-1290

상호	주식회사 도원	사업자등록번호	169-88-03279
업태	직업소개업 / 간병인중서비스업 / 개인간병 및 유사 서비스업		
업종코드	749100 / 930913		
허가 번호	제 2023-4191007-14-5-00009호 (직업소개사업등록번호)		
이용자	박희목		
간병인	이진숙		

간병 이용료

근무 장소	근무 기간	1일 이용금액
고려H한방병원	2025-06-15 ~ 2025-06-17	88,000원
입금액	264,000원	입금자 : 박희목
제출 용도	보험사 제출용	

- 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 지지않음을 알려드립니다.
- 본 문서는 당사 홈페이지에 고객이 직접 등록한 사실에 근거하여 발급되었습니다.

2025년 6월 19일

문의 전화 : 1551-1451
팩스 번호 : 033-734-3335
주소 : 강원특별자치도 원주시 관설안길 10, 케어헬퍼

주식회사 도원 대표이사

