

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	윤희수	생년월일	811218	연락처	010-7902-3816
------	-----	------	--------	-----	---------------

2. 간병 회사

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

3. 간병인 세부 사용내역

간병인 성명	일간병료	간병인 이용기간(년.월.일)	간병인 이용일수	영수액(수수료 포함)
서○리	100,000원	2026-03-31 09:00 ~ 2026-03-31 18:00	1	110,000
서○리	100,000원	2026-04-01 09:00 ~ 2026-04-01 18:00	1	110,000
서○리	100,000원	2026-04-02 09:00 ~ 2026-04-02 18:00	1	110,000
서○리	100,000원	2026-04-03 09:00 ~ 2026-04-03 18:00	1	110,000
서○리	100,000원	2026-04-04 09:00 ~ 2026-04-04 18:00	1	110,000
서○리	100,000원	2026-04-05 09:00 ~ 2026-04-05 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-06 09:00 ~ 2026-04-06 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-07 09:00 ~ 2026-04-07 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-08 09:00 ~ 2026-04-08 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-09 09:00 ~ 2026-04-09 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-10 09:00 ~ 2026-04-10 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-11 09:00 ~ 2026-04-11 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-12 09:00 ~ 2026-04-12 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-13 09:00 ~ 2026-04-13 18:00	1	110,000
박○희	100,000원	2026-04-14 05:00 ~ 2026-04-14 14:00	1	110,000

※ 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	2026년 4월 16일
업체명(직인)	주식회사 도원		



 NH농협생명보험주식회사