

간병인 이용 세부내역서

2025-09-1974

근무시간			
	이용금액 제출용도	금: 칠십만사천 원 ₩704,000	입금자: 김현우 보험회사

- 간병이용료는 환자가 당사에 결제한 후 당사의 수수료를 포함한 금액을 입금하였음.
- 본 간병인 이용확인서는 보험사 제출용도 이외의 다른 용도로 사용될 수 없음을 알려드립니다.

2025년 09월 25일

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

주식회사 도원 대표이사 은경환

