

입원간병인 사용확인서

※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 간병인 사용기간, 금액 및 간병인 정보(재직증명서 등)가 기재된 업체 발행 서류(또는 병원에서 발행한 서류)로 대체 가능합니다.

■ 간병인 세부 사용내역

간병인 성명	간병인 사용기간 (년 . 월 . 일 . 시)	간병인 사용일수	입원 의료기간	영수액 (수수료포함)
오○숙	2025년8월15일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월16일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월17일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월18일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월19일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월20일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월21일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월22일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월23일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월24일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월25일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월26일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월27일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월28일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월29일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월30일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년8월31일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월1일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월2일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월3일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월4일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월5일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월6일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월7일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월8일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월9일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월10일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월11일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월12일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월13일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월14일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년9월15일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000

[illegible]

오○숙	2025년10월28일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년10월29일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년10월30일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년10월31일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월1일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월2일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월3일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월4일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월5일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월6일 07:00 ~ 19:00	1	아이본병원	88000
오○숙	2025년11월7일 03:00~05:00, 06:00~08:00, 09:00~11:00, 12:00~15:00	1	아이본병원	88000

- ※ 8시간 미만으로 간병인을 사용한 날의 경우 사용 일수에서 제외하여 작성 부탁드립니다.
- ※ 의료기관을 이전하여 입원하거나 간병인을 교체한 경우 또는 간병인을 연속하여 사용하지 않은 경우(예 : 평일에만 간병인 사용한 경우) 구분하여 작성 부탁드립니다.
- ※ 간병인 성명의 경우 마스킹 하여 작성 부탁드립니다. (예 : 홍길 동→홍○동)

■ 확인자 내용

상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다.

• 피보험자 기입란

생년월일	601108	성명(서명)	(인)
------	--------	--------	-----

• 간병회사 기입란

사업자 등록번호	169-88-03279	작성일	2025년 11월 21일
연락처	1551-1451	업체명(직인)	주식회사 도원



영수증

(공급받는자 보관용)

No.

지연종

귀하

공
급
자

이문포하

169-88-03279

상 호

주식회사 도원

성명

대표이사

은경환

주소

강원특별자치도 원주시 관설안길 10

엔 태

서비스업

종목

개인간병 및 유사서비스업

작성년월일

금 액

비 고

2025.11.21

₩ 7,480,000

위 금액을 영수(청구)함

24

4/4

수량

단가

금 액

11-21

간병비

85

88,000

W	7,480,000
---	-----------

₩ 7,480,000