장기요양기관 배상책임공제 가입증서

증서번호 :2024-499012-000

■ 계약사항

계약자	사단법인 실버마을	사업자번호	410-82-15119
주소	광주 서구 서남길 18 실버마을		
공제기간	2024-09-10 ~ 2025-09-09		

※ 공제(보장)기간은 공제기간 시작일 00:00 ~ 공제기간 종료일 24:00입니다.

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	실버마을 요양원	시설유형	장기요양기관
소재지	(62078) 광주 서구 서남길 18 실버마을		
특이사항			

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간	공제료
		1청구당	연간총 보상한도	자부담			
1	전문직업배상책임 -노인요양시설(대인/대물)	100,000	100,000	500	25명	2024.09.10~2025.09.09	1,691,880
2	형사방어비용	5,000	5,000	0		2024.09.10~2025.09.09	0

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간	공제료
		1인당	1사고당	자부담			
1	시설소유(관리)자-노인요양시설 (대인)	150,000	500,000	100	25명	2024.09.10~2025.09.09	641,280
2	시설소유(관리)자-노인요양시설 (대물)	0	10,000	100	25명	2024.09.10~2025.09.09	48,040
3	구내치료비-치료비 (대인)	5,000	5,000	500		2024.09.10~2025.09.09	0
4	주차장-옥외 (대인)	100,000	100,000	300	46㎡	2024.09.10~2025.09.09	601
5	주차장-옥외 (대물)	0	100,000	300	46㎡	2024.09.10~2025.09.09	42,349
6	가스-액화석유가스 취사용 (대인)	80,000	0	0	826㎡	2024.09.10~2025.09.09	15,000
7	가스-액화석유가스 취사용 (대물)	0	300,000	0	826㎡	2024.09.10~2025.09.09	0
8	가스-액화석유가스 난방용(방호벽 무) (대인)	80,000	0	0	10kg	2024.09.10~2025.09.09	0
9	가스-액화석유가스 난방용(방호벽 무) (대물)	0	300,000	0	10kg	2024.09.10~2025.09.09	0

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간	공제료
		1청구당	1사고당/ 연간 총 보상한도	자부담			
1	생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	5 억	2024.09.10~2025.09.09	30,547

■ 납입 공제료

납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)
2024-09-09	2,469,600						

■ 계약부가조건(꼭 알아두어야 할 사항)

☐ 피공제자의 공동비율 (Co-Insurance) 적용 (전문직업배상 및 시설소유자배상 담보에 한함)
: 공제증서에 명기된 자부담금을 초과하고 가액금액(보상한도액)을 넘지 않는 범위 내에서 아래에 명기한 피공제자의 부담비율에 해당하는 금액을 제외하고 보상하여 드립니다.
* 피공제자 분담비율
- 청구액 1,000만원 이하 : 10%
- 청구액 1,000만원 초과 : 20%

☐ 시설소유(관리)자배상 담보는 '화재로 인한 배상책임'을 포함합니다.
☐ '장기요양급여비용 등에 관한 고시'의 '입소시설 정원 운영에 관한 특례' 적용
☐ 소급담보일자 : 공제 효력 개시일과 동일.전문직업배상 담보에 한합니다.
☐ 보고연장기간 : 60일 (공제회는 이 공제계약이 해지되거나 갱신되지 않았을 경우 해지일 또는 만기일로부터 60일 이내에 청구된 사고에 한하여 보상하여 드립니다. 단, 전문직업배상 담보에 한합니다)
☐ 공제계약은 '수급자 기준 증권'이므로 입소정원 또는 실입소자수(현원) 변동시 반드시 통보하여 변경 배서를 하여야 합니다.
☐ 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보
☐ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보
☐ 어떠한 경우에도 전염병 또는 감염병에 기인한 사고는 보상하지 않습니다.

※ 본 청약서의 보장내용 및 부대조건에 관한 보다 자세한 사항은 약관을 참조하시기 바랍니다.

* 우리 공제회는 공제계약자와 해당 공제약관에 의하여 공제계약을 체결하고 그 증거로서 이 공제증서를 교부합니다.
* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2025. 01. 21

한국사회복지공제회
이 사 장 강 선 경

복지시설 화재공제 가입증서

증서번호 : B2024-499303-000

■ 계약사항

계약자명	사단법인 실버마을	고유(사업자)번호	410-82-15119
대표자명	박성숙	연 락 처	062-382-8588
주 소	광주 서구 서남길 18 실버마을		
시설구분	노인	세부시설종류	노인의료복지시설
공제기간	2024-09-10 ~ 2025-09-09	청약일	2024-09-09

※ 공제(보장)기간은 공제기간 초일 00:00 ~ 공제기간 말일 24:00입니다.

■ 피공제자/목적물소재지/가입금액

피공제자	실버마을 요양원				
목적물소재지	(62078) 광주 서구 서남길 18 (용두동)				
No.	목적물구분	목적물설명	가입금액	보장기간	공제료(원)
1	건물	철근콘크리트구조 지상1층~4층 826㎡	12 억 5100 만	2024-09-10~2025-09-09	96,327
2	시설	826㎡ 건물 내 설치한 시설 / 인테리어	2 억 5000 만	2024-09-10~2025-09-09	19,250
3	집기비품	826㎡ 건물 내 위치한 집기비품 일체	2 억	2024-09-10~2025-09-09	15,400
특이사항					

■ 보장내용

담보사항	지급사유
화재담보	가입목적물이 화재(벼락 포함)사고로 인하여 손해가 발생한 경우
특이사항	* 보험가입물건은 반드시 1~3급건물만 가입/ 보상 가능 * 관련법규상 복지시설로 허가된 시설만 가입/ 보상 가능 - 임시로 사용하는 시설(미허가) 및 개인소유의 주택은 가입/ 보상 대상에서 제외 * 사고발생시 피공제자 자기부담금 100,000원

■ 납입 공제료

공제료	130,900 원	납입구분	일시납

*본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2024. 09. 10

한국사회복지공제회
이사장 강 선 경