장기요양기관 배상책임공제Ⅱ 가입증서

증서번호 :2026-673988-000

■ 계약사항

계약자	A+행복한요양원	사업자번호	141-82-77960
주소	충남 논산시 성동면 논산평야로436번길 48		
공제기간	2026-10-12 ~ 2027-10-11	소급일자(전문인배상책임)	2026-10-12

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

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	A+행복한요양원	가입관리코드	B-SWF250914067516
시설유형	노인	세부유형	노인의료복지시설
소재지	(32926) 충남 논산시 성동면 논산평야로436번길 48		
특이사항			

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원) 1청구당	연간총 보상한도	자부담	산출 기초	공제기간	공제료
1	전문직업배상책임 -공동생활가정(대인/대물)	100,000	100,000	500	9명	2026.10.12~2027.10.11	981,119

	가입담보	가입금액(천원) 1인당	1사고당	자부담	산출 기초	공제기간	공제료
1	시설소유(관리)자-공동생활가정 (대인)	200,000	500,000	100	9명	2026.10.12~2027.10.11	291,944
2	시설소유(관리)자-공동생활가정 (대물)	0	10,000	100	9명	2026.10.12~2027.10.11	27,084

■ 납입 공제료

납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)	납입일	납입액(원)
2026-09-23	1,300,100						

■ 계약부가조건(꼭 알아두어야 할 사항)

□ 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.
□ 가입담보 이외 적용 특약 : 날짜인식오류 보장제외 추가약관, 테러행위 면책 추가약관, 사이버사고 보장제외 특별약관, 전염병 보장제외 특별약관

※ 본 청약서의 보장내용 및 부대조건에 관한 보다 자세한 사항은 약관을 참조하시기 바랍니다.
※ 해당상품은 공제회가 보험사와 제휴하여 제공하는 상품입니다.

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

발급일 : 2026. 09. 23

한국사회복지공제회
이 사 장 김 용 하 (이사장인)