

복지시설 종합안전배상공제 가입증서

증서번호 : S2026-650500-000

■ 계약사항

계약자	나눔재가노인복지센터	사업자번호	408-80-31301
주소	대전 서구 벌곡로1379번길 17-8 (가수원동) 1층		
공제기간	2026-06-01 ~ 2027-05-31		

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

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	나눔재가노인복지센터	가입관리코드	B-SWF250914120787
시설유형	노인	세부유형	재가노인복지시설
소재지	(35387) 대전 서구 벌곡로1379번길 17-8 (가수원동) 1층		
특이사항	가입면적 : 1층 일부 28.07㎡ (기재된 면적외에서 발생된 사고는 담보하지 않습니다.)		

[배상책임 담보사항]

(자부담 = 자기부담금)

	가입담보	가입금액 (천원)			산출 기초	공제기간
		1인당	1사고당	자부담		
1	시설소유(관리)자-복지관 (대인)	150,000	500,000	100	28.07㎡	2026-06-01~2027-05-31
2	시설소유(관리)자-복지관 (대물)	0	200,000	100	28.07㎡	2026-06-01~2027-05-31
3	구내치료비-치료비 (대인)	1,000	5,000	0	28.07㎡	2026-06-01~2027-05-31
4	구내치료비 자동확장-치료비 (대인)	1,000	0	0	28.07㎡	2026-06-01~2027-05-31

	가입담보	가입금액 (천원)		자부담	산출 기초	공제기간
		1인당	1사고당/ 연간 총 보상한도			
1	생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2026-06-01~2027-05-31

* 각 특약들의 가입대상은 복지시설(피공제자)의 관리책임이 있는 시설에 한합니다.

배상책임 담보 공통조건

날짜인식오류 보상 제외 추가약관	사이버사고 보장제외 특별약관
전염병 보장제외 특별약관	테러행위 면책 특별약관
보장지역 : 가입소재지 內	재판관할권 : 대한민국

■ 보장사항

* 가입담보 / 특약에 대한 보장내용은 한국사회복지공제회 홈페이지의 “복지시설 종합안전배상공제 약관”을 참조하여 주시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	33,200 원	납입구분	일시납
-----	----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2026. 05. 29

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하



한국사회복지공제회 정부지원 단체상해공제 가입증서

계약번호 : G2026-650818-000

■ 계 약 자

시설명	나눔재가노인복지센터		
대표자	최재영	사업자(고유)번호	408-80-31301
주소	대전 서구 벌곡로1379번길 17-8 (가수원동) 1층	사무실 전화	(042) 542 - 0519

■ 공제 가입 내용 (계약사항)

공제명	정부지원 단체 상해공제 (명단입력형)	인원수	15 명
공제(보장)기간	2026. 06. 01 ~ 2027. 06. 01	청 약 일	2026. 06. 01
수익자	사망공제금외 수익자	피공제자 본인	
	사망공제금 수익자	피공제자의 법정상속인	

※ 공제(보장)기간은 공제 개시일 16시부터 공제종기일 16시까지입니다.

※ 피공제자 명단은 <붙임>과 같습니다.

단, 정부지원 단체상해공제보험의 가입대상(기관 또는 사회복지종사자)에 해당하지 않을 경우 가입 및 보상이 취소 될 수 있습니다.

※ 명단입력형은 가입된 피공제자 변경 시, 반드시 인원추가 / 인원해지를 통해서 변경 신청을 하셔야 합니다.

※ 개별 피공제자의 보장 종료일은 산재보험 가입 종료일로 하며, 산재보험 미가입시 건강·고용·연금보험 중 최초 해지된 보험의 해지일을 기준으로 합니다.

■ 보장사항

보장담보 및 보상금액(한도)		보상구분
상해 사망	3,000만원 (정액)	중복보상
상해 후유장해	3,000만원*장해율	
상해 입원일당비	입원일당 2만원 (첫날부터, 정액, 180일 한도)	
상해 골절진단	사고건당 15만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 화상진단비	사고건당 20만원 (정액, 건수제한 없음)	
상해 의료지원비	50만원~500만원	

■ 적용 약관

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| * 정부지원 단체상해공제 보통약관 | * 상해 입원일당비 특별약관 |
| * 상해 골절진단비 특별약관(치아파절 제외) | * 상해 화상진단비 특별약관 |
| * 상해 의료지원비 특별약관(치아파절 제외) | |

■ 최초 납부 공제료(자부담분) : 150,000 원

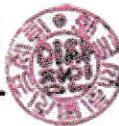
한국사회복지공제회는 공제약관이 정하는 바에 따라 공제계약을 체결하고 그 증거로 이 가입증서를 발급합니다.

* 가입증서는 가입(갱신) 시 최초 가입내용으로 발급됩니다. 변경 사항은 '피공제자명단'으로 확인하시기 바랍니다.

<붙임> 피공제자 명단

발급일 : 2026. 05. 29

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하



전문직업배상책임공제(재가) II 가입증서

증서번호 : 2026-654273-000

■ 계약사항

계약자	나눔재가노인복지센터	사업자번호	408-80-31301
주소	대전 서구 벌곡로1379번길 17-8 (가수원동) 1층		
공제기간	2026-06-03 ~ 2027-06-03		
종사자 인원	22 명	피공제자	재직 요양보호사 전원
소급일자	2026-06-03		
특이사항			

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

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			공제기간	공제료 (원)
		1사고당	연간 총 보상한도	자부담		
1	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인)	100,000	100,000	100	2026.06.03~2027.06.03	545,800
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2026.06.03~2027.06.03	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2026.06.03~2027.06.03	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2026.06.03~2027.06.03	

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업

■ 적용약관

적용약관	전문직업배상책임공제(재가) II 약관
추가 기재사항	<p>□ 우리 공제계약은 청약 당시의 실제 방문요양 제공인력 수를 기준으로 연간 확정공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가로 투입되는 방문요양 제공인력의 업무는 공제료 추징 없이 자동으로 담보합니다. (퇴사에 따른 환급도 없습니다)</p> <p>□ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내)</p> <p>□ 보고연장기간 적용 : 60일</p> <p>□ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보</p> <p>□ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보</p> <p>□ 전염병으로 인한 손해는 보장되지 않습니다.</p> <p>□ 가입담보외 적용 특약 : 날짜인식오류 부보장 특별약관, 석면 부보장 특별약관 전쟁 및 테러행위 면책 특별약관, 제재위반 부보장 특별약관 사이버 사건 보장제외 특별약관, 전염병 부담보 특별약관</p>

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	545,800 원	납입구분	일시납
-----	-----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2026. 05. 29

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하

