

[별지 제24호서식]

장기요양급여비용 명세서					☐ 퇴소 ☐ 중간	
장기요양기관기호	2-41360-01064		장기요양기관명	(주)완케어 의료복지용구		
주 소	경기 남양주시 화도읍 경춘로 1619 경성큰마을@상가동 203호		사업자등록번호	730-87-02565		
성 명	장기요양인정번호		급여제공기간	영수증번호		
-	L00			0		
항목		금액		금액산정내역		
급 여	본인부담금 ①	-	총액(급여+비급여)	-		
	공단부담금 ②	-	⑨(③+⑧)			
	급여 계 ③(①+②)	-	본인부담총액 ⑩(①+⑧)	-		
비 급 여	식사재료비 ④	-	이미 납부한 금액 ⑪			
	상급침실 이용에 따른 추가비용 ⑤	-	수납금액 ⑫(⑩-⑪)	카드		
		-		현금영수증		
	이·미용비 ⑥	-		현금		
	기타 ⑦			합계		
			현금영수증			
			-	신분확인번호		
	비급여 계 ⑧ (④+⑤+⑥+⑦)		-	현금승인번호		
		비고	-	☐ 구입 :	○	
				☐ 대여 :		
신용카드를 사용하실 때	회원번호		승인번호		할부	
	카드종류		유효기간	가맹점번호		
1900-01-00						
장기요양기관명: (주)완케어 의료복지용구 대표 정 천 용 						
* 이 명세서(영수증)는 「소득세법」에 따른 의료비 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증(현금영수증 승인번호가 기재된 경우) 공제신청에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 현금영수증(지출증빙)은 공제신청에 사용할 수 없습니다.						
* 이 명세서(영수증)에 대한 세부내역을 요구할 수 있습니다.						
*비고란은 장기요양기관의 임의활용란으로 사용합니다. 다만, 복지용구의 경우 품목과 구입·대여를 구분하여 기재하시기 바랍니다.						

(주)완케어 의료복지용구 문의전화 031-514-4221