

## 전문직업배상책임공제(재가) II 가입증서

방문요양

증서번호 : 2025-569418-000

### ■ 계약사항

|        |                                 |       |              |
|--------|---------------------------------|-------|--------------|
| 계약자    | 엔자힘요양센터                         | 사업자번호 | 602-80-05332 |
| 주소     | 경기 화성시 향남읍 삼천병마로 173-3 301~303호 |       |              |
| 공제기간   | 2025-06-30 ~ 2026-06-30         |       |              |
| 종사자 인원 | 6명                              | 피공제자  | 재직 요양보호사 전원  |
| 소급일자   | 2025-06-30                      |       |              |
| 특이사항   |                                 |       |              |

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

### ■ 가입담보 / 금액

|   | 가입담보                  | 가입금액(천원) |              |     | 공제기간                  | 공제료<br>(원) |
|---|-----------------------|----------|--------------|-----|-----------------------|------------|
|   |                       | 1사고당     | 연간 총<br>보상한도 | 자부담 |                       |            |
| 1 | 전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인) | 50,000   | 50,000       | 100 | 2025.06.30~2026.06.30 | 138,900    |
| 2 | 전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물) | 5,000    | 10,000       | 100 | 2025.06.30~2026.06.30 |            |
| 3 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)    | 150,000  | 150,000      | 0   | 2025.06.30~2026.06.30 |            |
| 4 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)    | 5,000    | 10,000       | 0   | 2025.06.30~2026.06.30 |            |

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업

### ■ 적용약관

| 적용약관       | 전문직업배상책임공제(재가) II 약관                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 추가<br>기재사항 | <p>□ 우리 공제계약은 청약 당시의 재직 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 공제료 추정 없이 자동 담보합니다.<br/>(또한 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>□ 가입담보의 적용 특약 : 날짜인식오류 부모장 특별약관, 석면 부모장 특별약관<br/>전쟁 및 테러행위 면책 특별약관, 제재위반 부모장 특별약관<br/>사이버 사건 보장제의 특별약관, 전염병 부담보 특별약관</p> |

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

### ■ 납입 공제료

|     |           |      |     |
|-----|-----------|------|-----|
| 공제료 | 138,900 원 | 납입구분 | 일시납 |
|-----|-----------|------|-----|

\* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2025. 06. 24

한국사회복지공제회  
이사장 김 용 하

