

복지시설 종합안전배상공제 가입증서

증서번호 : S2026-625109-000

■ 계약사항

계약자	마중재가노인복지센터서원점	사업자번호	614-80-02250
주소	충북 청주시 서원구 사직대로144번길 34 (사창동) 1층 19호		
공제기간	2026-03-03 ~ 2027-03-02		

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

■ 피보험자 (피공제자)

시설명	마중재가노인복지센터서원점	가입관리코드	B-SWF250914119940
시설유형	사회복지관련기관	세부유형	장기요양기관(방문요양,방문목욕)
소재지	(28663) 충북 청주시 서원구 사직대로144번길 34 (사창동) 1층 19호		
특이사항			

[배상책임 담보사항]

(자부담 = 자기부담금)

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간
		1인당	1사고당	자부담		
1	시설소유(관리)자-복지관 (대인)	150,000	500,000	100	22.08㎡	2026-03-03~2027-03-02
2	시설소유(관리)자-복지관 (대물)	0	200,000	100	22.08㎡	2026-03-03~2027-03-02
3	구내치료비-치료비 (대인)	1,000	5,000	0	22.08㎡	2026-03-03~2027-03-02
4	구내치료비 자동확장-치료비 (대인)	1,000	0	0	22.08㎡	2026-03-03~2027-03-02

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간
		1인당	1사고당/연간 총 보상한도	자부담		
1	생산물-음식물 (대인)	30,000	100,000	300	1 억	2026-03-03~2027-03-02

	가입담보	가입금액(천원)			산출기초	공제기간
		1인당	1사고당/연간 총 보상한도	자부담		
1	전문인배상책임-전문직업인 (대인)	150,000	150,000	100	-	2026-03-03~2027-03-02
2	전문인배상책임-전문직업인 (대물)	0	30,000	100	-	2026-03-03~2027-03-02

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

* 전문인배상책임의 전문직업인은 간호사, 물리치료사, 작업치료사에 한합니다.

배상책임 담보 공통조건

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

■ 보장사항

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

■ 납입 공제료

공제료	26,100 원	납입구분	일시납
-----	----------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2026. 02. 26

한국사회복지공제회
이사장 김 용 하

