

## 전문직업배상책임공제(재가) II 가입증서

증서번호 : 2026-656128-000

### ■ 계약사항

|       |                                  |       |              |
|-------|----------------------------------|-------|--------------|
| 계약자   | 효사랑재가복지센터                        | 사업자번호 | 402-80-52818 |
| 주소    | 경남 창원시 진해구 중초로15번길 23-8 (경화동) 1층 |       |              |
| 공제기간  | 2026-07-01 ~ 2027-07-01          |       |              |
| 종사자현원 | 35명                              | 피공제자  | 재직 요양보호사 전원  |
| 소급일자  | 2026-07-01                       |       |              |
| 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) | 100,000  | 100,000      | 100 | 2026.07.01~2027.07.01 | 820,800    |
| 2 | 전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물) | 5,000    | 10,000       | 100 | 2026.07.01~2027.07.01 |            |
| 3 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)    | 150,000  | 150,000      | 0   | 2026.07.01~2027.07.01 |            |
| 4 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)    | 5,000    | 10,000       | 0   | 2026.07.01~2027.07.01 |            |

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업

### ■ 적용약관

| 적용약관       | 전문직업배상책임공제(재가) II 약관                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 추가<br>기재사항 | <p>□ 우리 공제계약은 청약 당시의 실제 방문요양 제공인력 수를 기준으로 연간 확정공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가로 투입되는 방문요양 제공인력의 업무는 공제료 추정 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 : 날짜인식 오류 부보장 특별약관, 석면 부보장 특별약관<br/>전쟁 및 테러행위 면책 특별약관, 제재위반 부보장 특별약관<br/>사이버 사건 보장제외 특별약관, 전염병 부담보 특별약관</p> |

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

### ■ 납입 공제료

|     |           |      |     |
|-----|-----------|------|-----|
| 공제료 | 820,800 원 | 납입구분 | 일시납 |
|-----|-----------|------|-----|

\* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2026. 06. 08

한국사회복지공제회  
이사장 김 용 하

