

전문직업배상책임공제(재가)Ⅱ 가입증서

증서번호 : 2024-517488-000

■ 계약사항

|        |                                                             |       |              |
|--------|-------------------------------------------------------------|-------|--------------|
| 계약자    | 창원방문요양센터                                                    | 사업자번호 | 781-80-02337 |
| 주소     | 경남 창원시 성산구 대정로 138 (대방동, 대방대동아파트) 상가동 4층 412호(대방동, 대동훼미리코아) |       |              |
| 공제기간   | 2025-01-01 ~ 2026-01-01                                     |       |              |
| 종사자 인원 | 45 명                                                        | 피공제자  | 재직 요양보호사 전원  |
| 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) | 50,000   | 50,000    | 100 | 2025.01.01~2026.01.01 | 921,300 |
| 2 | 전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물) | 5,000    | 10,000    | 100 | 2025.01.01~2026.01.01 |         |
| 3 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)    | 150,000  | 150,000   | 0   | 2025.01.01~2026.01.01 |         |
| 4 | 전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)    | 5,000    | 10,000    | 0   | 2025.01.01~2026.01.01 |         |

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업

■ 적용약관

| 적용약관    | 전문직업배상책임공제(재가)Ⅱ 약관                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 추가 기재사항 | <div><div>□ 우리 공제계약은 청약 당시의 재직 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 공제료 추징 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다)</div><div>□ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내)</div><div>□ 보고연장기간 적용 : 60일</div><div>□ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보</div><div>□ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보</div><div>□ 전염병으로 인한 손해는 보장되지 않습니다.</div></div> |

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

|     |           |      |     |
|-----|-----------|------|-----|
| 공제료 | 921,300 원 | 납입구분 | 일시납 |
|-----|-----------|------|-----|

\* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2024. 12. 20

한국사회복지공제회  
이사장 강선경

