

## 장기요양기관 배상책임공제 II 가입증서

증서번호 : 2025-565994-000

### ■ 계약사항

|      |                             |               |              |
|------|-----------------------------|---------------|--------------|
| 계약자  | 뉴다운실버케어센터                   | 사업자번호         | 727-80-02819 |
| 주소   | 제주특별자치도 제주시 한림읍 귀덕14길 15 1층 |               |              |
| 공제기간 | 2025-07-01 ~ 2026-06-30     | 소급일자(전문인배상책임) | 2025-07-01   |

※ 공제(보장)기간은 공제기간 시작일 00:00 ~ 공제기간 종료일 24:00입니다.

### ■ 피보험자 (피제공자)

|      |                                     |      |          |
|------|-------------------------------------|------|----------|
| 시설명  | 뉴다운실버케어센터                           | 시설유형 | 재가노인복지시설 |
| 소재지  | (63024) 제주특별자치도 제주시 한림읍 귀덕14길 15 1층 |      |          |
| 특이사항 |                                     |      |          |

### ■ 가입담보 / 금액

|   | 가입담보                  | 가입금액(천원) |             |     | 산출<br>기초 | 공제기간                  | 공제료     |
|---|-----------------------|----------|-------------|-----|----------|-----------------------|---------|
|   |                       | 1청구당     | 연간총<br>보상한도 | 자부담 |          |                       |         |
| 1 | 전문직업배상책임-주야간보호(대인/대물) | 100,000  | 100,000     | 500 | 29명      | 2025.07.01~2026.06.30 | 929,929 |

|   | 가입담보                 | 가입금액(천원) |         |     | 산출<br>기초 | 공제기간                  | 공제료     |
|---|----------------------|----------|---------|-----|----------|-----------------------|---------|
|   |                      | 1인당      | 1사고당    | 자부담 |          |                       |         |
| 1 | 시설소유(관리)자-주야간보호 (대인) | 150,000  | 500,000 | 100 | 29명      | 2025.07.01~2026.06.30 | 634,236 |
| 2 | 시설소유(관리)자-주야간보호 (대물) | 0        | 10,000  | 100 | 29명      | 2025.07.01~2026.06.30 | 59,303  |

### ■ 납입 공제료

| 납입일        | 납입액(원)    | 납입일 | 납입액(원) | 납입일 | 납입액(원) | 납입일 | 납입액(원) |
|------------|-----------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|
| 2025-06-26 | 1,623,400 |     |        |     |        |     |        |

### ■ 계약부가조건(꼭 알아두어야 할 사항)

- ☐ 시설소유(관리)자배상 담보는 '화재로 인한 배상책임'을 포함합니다.
- ☐ '장기요양급여비용 등에 관한 고시'의 '입소시설 정원 운영에 관한 특례' 적용
- ☐ 소급담보일자 : 공제 효력 개시일과 동일. 전문직업배상 담보에 한합니다.
- ☐ 보고연장기간 : 60일 (공제회는 이 공제계약이 해지되거나 갱신되지 않았을 경우 해지일 또는 만기일로부터 60일 이내에 청구된 사고에 한하여 보상하여 드립니다. 단, 전문직업배상 담보에 한합니다.)
- ☐ 공제계약은 '수급자 기준 증권'이므로 입소정원 또는 실입소자수(현원) 변동시 반드시 통보하여 변경 배서를 하여야 합니다.
- ☐ 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보
- ☐ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보
- ☐ 어떠한 경우에도 전염병 또는 감염병에 기인한 사고는 보상하지 않습니다.
- ☐ 가입담보 이외 적용 특약 : 날짜인식오류 보장제외 추가약관, 테러행위 면책 추가약관, 사이버사고 보장제외 특별약관, 전염병 보장제외 특별약관

※ 본 청약서의 보장내용 및 부대조건에 관한 보다 자세한 사항은 약관을 참조하시기 바랍니다.

\* 우리 공제회는 공제계약자와 해당 공제약관에 의하여 공제계약을 체결하고 그 증거로서 이 공제증서를 교부합니다.

\* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2025. 06. 26

한국사회복지공제회  
이사장 김 용 하

