

상조회 운영위원회 개최안건

(제 64차)

2023년 09월 19일

롯데택배대리점상조회

회 의 내 용

1. 상조회비 현황

롯데택배대리점상조회 회비 입출금 현황표

(기준 : 2023년 05월 31일)

[단위:원]

회계연도	수입								비고	
	상조회비		이자	미수금회수	무적화물공매	단체상해보험	택배용품	기타 잡수익		합계
	일반	특화								
2022.06~2023.05	1,105,714,208	45,174,002	361,506	290,966	-	10,164,906	986,375,461	23,134,049	2,171,215,098	
누계	1,150,888,210		361,506	290,966	-	10,164,906	986,375,461	23,134,049	2,171,215,098	

실제 적용연도	지출							잔액	비고	
	화물사고 지원금		위로금	경조사비	일반비용	단체상해보험	택배용품			합계
	일반	특화								
2022.06~2023.05	700,000	-	10,500,000	19,890,000	852,039,233	8,788,278	994,361,840	1,886,279,351	689,409,379	
누계	700,000	-	10,500,000	19,890,000	852,039,233	8,788,278	994,361,840	1,886,279,351		

<통장 잔고내역(2023.05.31 기준)>



통합잔액증명서

安心서비스

기업은행 인터넷뱅킹
(<https://mybank.ibk.co.kr>)>Plus서비스>증명서원본
조회 메뉴에서 아래의 확인번호와 일련번호로 본
확인증의 원본여부와 유효성을 검증(발급일로부터
90일 이내) 할 수 있습니다.

발급번호(영업점용) : 202306091510870001

발급용도: 확인용

예금주·위탁자 (Name of Depositor·Trustee): 서성길

확인번호 T75J-75HJ-H4UT-K5R2

일련번호 150124

금융상품종류 (Type of Account)	보통예금		계좌/등록·채권 번호(회사) (Account/Registered Bond No.)	018-188456-01-016
금액/평가금액 (Amount / B/A)	KRW	₩689,409,379	미결제타점금액 (Uncioan Checks & Bills)	₩0
잔고좌수 (Unit)				
제한사항 (Restrictions)	발급기준일자 압류 또는 질권 해당없음.			
금융상품종류 (Type of Account)			계좌/등록·채권 번호(회사) (Account/Registered Bond No.)	
금액/평가금액 (Amount / B/A)	KRW	이하 여백	미결제타점금액 (Uncioan Checks & Bills)	
잔고좌수 (Unit)				
제한사항 (Restrictions)				

회 의 내 용

2. 2023년 상조회비 화물사고 출금 현황

[단위:원]

구분	지원건수	내역	지원액	비고
화물사고 지원금	1건	도난 사고 1건	700,000	
위로금	6건	골절 2건, 질병 4건	10,000,000	골절 2건, 폐결절 1건, 심근경색 2건, 암진단 1건
총계			10,700,000	

3. 상조회비 경조사 지원금 출금 현황 (2022.06~2023.05)

[단위: 건수, 원]

해당월	경사			조사						합계
	본인 결혼	자녀 결혼	칠순	근조화	본인,배우자상	부모상	빙부모상	조부모상	직원 사망	
2022.06	2 400,000		1 200,000	4 320,000		2 400,000	3 600,000			12 1,920,000
2022.07				6 480,000		1 200,000	1 200,000	1 100,000		9 980,000
2022.08				1 80,000			1 200,000		1 500,000	3 780,000
2022.09	1 200,000			1 80,000		3 600,000			3 1,500,000	8 2,380,000
2022.10	1 200,000	2 400,000	2 400,000	3 240,000			2 400,000	2 200,000		12 1,840,000
2022.11		3 600,000		3 240,000		3 600,000	4 800,000		1 500,000	14 2,740,000
2022.12		1 200,000		4 340,000	1 3,000,000		1 200,000	1 100,000		8 3,840,000
2023.01				3 240,000		4 800,000				7 1,040,000
2023.02	1 200,000	1 200,000	1 200,000	2 160,000		1 200,000	1 200,000			5 1,160,000
2023.03				3 240,000		3 600,000	1 200,000			4 1,040,000
2023.04	2 400,000	3 600,000		1 80,000		1 200,000	1 200,000			7 1,480,000
2023.05		2 400,000		1 80,000		1 200,000				4 680,000
총계	7 1,400,000	12 2,400,000	4 800,000	32 2,580,000	1 3,000,000	19 3,800,000	15 3,000,000	4 400,000	5 2,500,000	99 19,880,000

4. 상조회 회원 가입현황 (2023.05)

롯데택배 대리점 상조회 회원 현황표

2023.05.31

지부별 가입점소 현황					
구분	수도권서부	수도권동부	강원	충청	의류특화
개설 대리점	262	231	38	112	59
가입 회원사	212	169	38	96	46
미가입 대리점	50	62	-	16	13
가입율	80.9%	73.2%	100.0%	85.7%	78.0%

구분	호남	대구경북	부산울산경남	총 계
개설 대리점	114	91	134	1,041
가입 회원사	108	90	128	887
미가입 대리점	6	1	6	154
가입율	94.7%	98.9%	95.5%	85.2%

회 의 내 용

5. 상조회비 미수보고

[단위 : 원]

no	지점	점소명	점소코드	상태	상조회비	비고
합 계					-	
1						
2						
3						

※ 미수금 : 없음

6. 해지대리점 상조회비 미납 현황

- 2023년 02월~ 2023년 5월 회계분 : -

[단위 : 원]

no	지점	점소명	점소코드	상태	해지일자	상조회비	비고
합 계						-	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

7. 보고사항

1) 배송안정화를 위한 배송지원조직 omni(상생지원금) 운영실적

- 2023년 지원 내역 (01월~04월)

<지원건수 현황> - 총 66건

상조회 상생지원금 지급현황(2023년 1-4월)

구분	경조사									질병/수술/입원									기타	총건수	
	코로나	결혼	자녀출산	SM사망	부모상	자녀상	형제상	조부모상	시부모상	암	장 관련	혈관계	위 관련	안과질환	허리부상	골절	교통사고	근육계			기타 부상
합계	9	3	1	0	14	0	1	1	5	0	1	2	0	0	0	4	4	0	20	1	66

<지원금액 현황> - 20,758,100원 (VAT 포함)

집하		배송		용차요율	용차비			대리점수수료			지원금	지원금 (당사)	지원금 (협의회)	청 구
물 량	매 출	물 량	매 출		집 하	배 송		집 하	배 송					
739	1,643	27,806	54,606		41,070	1,180	39,890	22,390	639	21,751		24,881	18,873	13,023

7. 보고사항

2) 2023 추석선물 지급 결과 보고

가. 선물 품목 : 햄식용유선물세트

나. 구입 수량 : 11,000개

다. 지급 대상 : 대리점장, SM, 사무실 직원

라. 지급 기준

* 대리점 전체 배송 매출 (2022년 8~11월 4개월 분)의 월평균 기준

구분		배송매출	적용수량	비고
일반대리점	대도심권	8,800,000	1개	
	중소도시	7,920,000		도심권의 90% 적용
	군읍면	7,040,000		도심권의 80% 적용

- 요청 수량이 지급 기준보다 적을 시 : 요청 수량으로 지급

- 요청 수량이 지급 기준보다 많을 시 : 지급 기준으로 지급 (소수점 단위 올림)

마. 지급 일시 : 2022년 9월 4일 발송

바. 총 비용 정산

구분	단가	수량	합계
선물구입비	14,400	11,000	158,400,000
택배비	2,850	3,977	11,334,450
포장박스 제작	240,000		240,000
포장작업알바	100,000	10	1,000,000
총			170,974,450

회 의 내 용

7. 보고사항

3) 2023 지점 단합대회 지원

가. 지원 대상 : 상조회 회원사

나. 지원 금액 : 1개 대리점당 4만원

다. 지원 일시 : 2023.01.01~2023.12.31

라. 지점별 개최현황

지점명	금액	지점명	금액	지점명	금액
인천지점	1,680,000	순천지점	640,000	부산중부지점	880,000
부천지점	1,520,000	목포지점	680,000	부산서부지점	880,000
수원지점	960,000	제주지점	680,000	창원지점	1,320,000
서울북부지점	1,680,000	서대구지점	760,000	진주지점	720,000
원주지점	640,000	포항지점	600,000	수도권서부특화	800,000
강릉지점	560,000	구미지점	600,000	수도권동부특화	
청주지점	1,520,000	안동지점	480,000	충청호남특화	640,000
전주지점	880,000	부산동부지점	400,000	영남특화	

라. 총 지원 정산

총 참여 지점	총 참여 대리점	총 지원 금액
24개 (57%)	488개	19,520,000

- 2021년 참여 지점 14개 (10,589,900원)

회 의 내 용

7. 보고사항

2) 2023년 상조회 한마음 단합대회 진행 결과 보고

- 집행 보고 (총 비용 108,343,760원)

구분	내용	단가	수량	금액	비고
시상	1등	₩ 1,000,000	1	₩ 1,000,000	
	2등	₩ 800,000	1	₩ 800,000	
	3등	₩ 500,000	2	₩ 1,000,000	
스포츠타올	샘플 제작 비용	₩ 162,800	1	₩ 162,800	
	최종 제작	₩ 4,103	1,600	₩ 6,564,800	
기타	본부석 준비	₩ 2,638,260	-	₩ 2,638,260	뷔페, 음료, 꽃장식
	지부별 바비큐 지원	₩ 1,122,000	4	₩ 4,488,000	
	129 환자 이송	₩ 600,000	-	₩ 600,000	6시간
	사무국 행사 준비	₩ 577,000	-	₩ 577,000	명찰, 잉크, 폼보드 구입
	행사 준비 아르바이트	₩ 150,000	1	₩ 150,000	명찰, 행운권 제작

7. 보고사항

3) 롯데손해보험 단체상해보험 해지 (2023.06.15부)

- 추진 배경 : 2018년 6월 상조회 회원사의 복리 증진을 위해 개설 및 가입 신청을 받아 가입 진행하였음

- (1) 업무 중 SM 상해 사고 대비를 위한 대리점의 복지 목적 가입
- (2) 신용 불량 등 개인 사정으로 실손 보험 가입이 어려운 직원의 심사없는 실손 가입

- 해지 배경

(1) **산재, 고용보험 가입**으로 인한 상해보험 필요성 감소

년월	2021.05	2022.05	2023.05
가입자 수	122명	98명	86명

(2) 사무국 내 **보험담당자(자격증 필수) 유지의 어려움**

- 보험대리점 자격증 준비 기간 : 약 3개월 / 비용 : 약 20만원 (교재 구입 + 온라인 교육 + 오프라인 시험)
- 사무국 인원 변동 때마다 해당 자격증을 준비, 취득해야하며 사무국 인원 규모(2인)를 고려하였을 때 유지에 어려움이 있음

(3) 롯데손해보험 **갱신의 어려움**

- 2022년 6월 갱신 당시 가입 인원 감소로 인해 약정 내용 축소 및 이후 갱신의 어려움이 있을 수 있음을 고지받음

회 의 내 용

7. 보고사항

4) 상조회비 요율 조절 관련의 건

- 택배 물량 증가로 인해 상조회비가 증가하여 상조회 시재 적립 금액이 늘어남에 따라 상조회비 요율을 낮춰 회원사의 부담을 줄이고자 함

(1) 상조회 시재

기준	잔액	
2022.05.31	₩	404,835,138
2023.05.31	₩	689,409,379
차액	₩	284,574,241
1개월 평균	₩	23,714,520

(2) 최근 5개월 상조회비 내역 (2023.01 ~ 2023.05)

년월	2023.01	2023.02	2023.03	2023.04	2023.05	총액
상조회비	₩ 94,386,614	₩ 84,603,155	₩ 98,193,572	₩ 92,276,825	₩ 96,488,936	₩ 465,949,103

(3) 일반대리점 0.08%, 특화대리점 0.1% 적용 시 상조회비

년월	2023.01	2023.02	2023.03	2023.04	2023.05	총액	차액
상조회비	₩ 78,753,422	₩ 70,862,186	₩ 81,687,173	₩ 76,994,832	₩ 77,833,769	₩ 386,131,381	₩ 79,817,722
						1개월 평균	₩ 15,963,544

(3) 일반대리점 0.07%, 특화대리점 0.1% 적용 시 상조회비

년월	2023.01	2023.02	2023.03	2023.04	2023.05	총액	차액
상조회비	₩ 71,351,663	₩ 64,462,124	₩ 74,018,579	₩ 69,864,678	₩ 70,530,688	₩ 350,227,732	₩ 115,721,370
						1개월 평균	₩ 23,144,274

8. 의결사항

1) 2024년 지점 단합대회 지원금 추진안

- 추진 목적 : 상조회 회원사간 단합 고취

- 2023년 지점 단합대회 진행 내용

- 지역 이사진을 중심으로 개최 후 사무국으로 지원금 요청 (행사사진 첨부)
- 지원 내용 : 단합대회 진행일 기준 상조회 회원사 1개당 4만원 지급
- 진행 일자 : 2023.01.01 ~ 2023.12.31
- 2023년 지원 총액 : **30,960,000원**

- 2024년 지점 단합대회 지원금 의결사항

1) 지원 대상 2) 진행 일자 3) 지원 금액

(2023.12.31기준 상조회 회원사 **895**개)

롯데백배대리점상조회 지원 신청서

대리점명	일산 석사대리점		
대리점 대표자명	영의자: 김홍진	실문영자: 김홍진	
연락처	대리점: 핸드폰: 010-438-3334		
대리점 사업자등록번호	835-87-02481		
1. 사고유형	<input checked="" type="checkbox"/> 도난 <input type="checkbox"/> 파손 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
2. 사고경위 (6개월칙의거 상세히)	사고일시: 2023-02-22 01:00~ 사고장소: 고양시 일산동구 위서터2로 41 사고당시 정황 (구체적): 배달사원이 과다거로 배달하고 시퀀번호 확인 완료했으나 피서 수거까지는 물이 차가운 등고 기체비임 현여 유동해 했어 무어고 방안도 차려 무어와 유니아 1) 사고 운송장번호 2448-8086-8541 (다당시 열결번호) 2448-8086-8476 2448-8086-8580 2) 피해품목: 도서 (다당시 열결번호) 3) 피해수량: 3 박스 (박스수가 아닌 화물계수) 4) 피해금액: 1,500,000 원 (피해장시 추정금액)		
3. 사고내용			
4. 제출서류 안내	- 도난: 관할 경찰서 발행 도난사실확인서, 사고장소 막도, 사고자황사진 - 파손: 파손화물(수리불가시) 및 파손당시 파손제품 사진 (그외 화물사고처리 자료는 일반사고와 동일-신문증, 가액자료, 운송장사본 등)		
상기 상조회원은 위와 같이 상조회 지원을 요청합니다. 2023. 5. 11 대리점장: 김홍진 (인) 지역위원: (인) 롯데백배대리점상조회장 귀하			

도난사실확인원

제 000385 호

피해자	성명	박정호	주민등록번호	940508-1*****
	주소	파주시 문정4길 49-13, 나동 301호 (상지석동)		
피해일시	2023-02-22 01:00:00			
피해장소	고양시 일산동구 위서터2로 41-0, (0)			
피해상황	1) 도서, 3,000,000			
사 건 개 요 (신고 내 용)	피해의자는 불상의 자이다. 피해의자는 2023. 2. 22. 01:00경 고양시 일산동구 위서터2로 41, '알티오라' 건물 뒷문 앞에 피해자가 배송한 배송물8박스를 불상의 방법으로 피해자로부터 점유이탈된 물품을 횡령하였다.			
접수(신고)일시	2023-02-26 14:23	응 도	피사제출용	
상기와 같이 피해상황을 신고한 사실이 있으므로 확인증을 교부하여 주시기 바랍니다.				
2023년 05월 15일				
신청인	성명:	박정호 인	주민등록번호:	940508-1*****
(피해자와(과)의 관계: 본인)				
주소: 파주시 문정4길 49-13, 나동 301호 (상지석동)				
경기 일산동부경찰서장 귀하				
상기와 같이 피해신고 접수사실을 확인함.				
*사건접수번호: 경기 일산동부경찰서 2023-002447 (2023. 02. 26)				
경기일산동부경찰서장				
*위 신고내용의 사실여부에 대해 수사 중이며, 본 확인서는 보증 또는 증거의 용도로 사용할 수 없습니다.				
전 산 자 료 대 조 필			처리기간	즉시
			수수료	없음

회 의 내 용



(보고) 화물사고 등록

구분	기안 / 접수	검 토	승인 / 전달
결	이름		
자	서명		
일자	/ /	/ /	/ /

등록 장소 : 파주교하(대)

등록 일자 : 2023/04/10

1. 운송장 등록 정보				
운송장 번호	2458-9086-8591	등록 사원	김재정	
송하인	성 명	리닝엔코	전화 번호	031-943-9305
	주 소	경기 파주시 광탄면 마장리 334-4 가동		
수하인	성 명	일 산식사알티오라	전화 번호	010-7525-4141
	주 소	경기 고양시 일산동구 석사동 1560-3		
운송 정보	집하 일자	2023/02/20	집하 장소	파주교하(대)
	배달 일자	2023/02/21	배달 장소	일산식사(대)
운	임	2,280	운임 구분	신용
			최고보상한도	500,000
2. 합의 정보				
합의 내용	합의 일자	2023/04/10	합 의 자	(주)복서브
	상용 금액	650,000	합의 금액	500,000
3. 화물사고 등록				
사고 유형	분실	사고 일자	2023/04/10	
	종 목	인식/출판물	상세 품명	PlayTree 1외 41건 (23년 7세 1번자)
관련 자료	화물사고 합의서(O) 물품가액 영수증(O) 기타(O)			
화물사고 등록 내용	발생 경위 : 2월 20일 정상발송, 2월 21일 일산식사(대) 배달완료 송 고객 미수령 분실로 재출고 진행 및 사고접수 일함. 산출 근거 : 판매가 650,000*80% + 운임2,450 = 배상가 522,450 합의 내용 : 500,000원 합의금 기타 특기사항 : 2458-9096-5552 재출고 진행함.			
	사고 개요			

롯데글로벌로지스(주)

회 의 내 용

(보고) 화물사고 등록

구분	이름	기안 / 접수	검토	승인 / 직결

등록 장소 : 파주교하(대)

등록 일자 : 2023/04/10

1. 운송장 등록 정보				
운송장 번호	2458-9086-8576		등록 사원	김재정
송하인	성명	러닝앤코	전화 번호	031-943-9305
	주소	경기 파주시 광탄면 마장리 334-4 가동		
수하인	성명	딜 산식시알티오라	전화 번호	010-7525-4141
	주소	경기 고양시 일산동구 식사동 1560-3		
운송 정보	집하 일자	2023/02/20	집하 장소	파주교하(대)
	배달 일자	2023/02/21	배달 장소	일산식사(대)
	운임	2,280	운임 구분	신용
			최고보상한도	500,000
2. 합의 정보				
합의 내용	합의 일자	2023/04/10	합의 자	(주)복서브
	상불 금액	650,000	합의 금액	500,000
3. 화물사고 등록				
사고 유형	분실	사고 일자	2023/04/10	
	종류	인쇄/출판물	상세 품명	PlayTree 1 외 41건(23년 5세 1년차)
증빙 자료	화물사고 합의서(O) 물품가액 영수증(O) 기타(O)			
화물사고 등록 내용	발생 경위 : 2월 20일 정상발송, 2월 21일 일산식사(대) 배달완료 중, 고객 미수령, 운임료 재출고 진행 및 사고접수 완료. 산출 근거 : 판매가 650,000*80% + 운임2,450 = 배상가 522,450 합의 내용 : 500,000원 합의액 기타 특기사항 : 2458-9096-5530 재출고 진행함.			
	사고 개요			

롯데글로벌로지스(주)

(보고) 화물사고 등록

구분	이름	기안 / 접수	검토	승인 / 직결

등록 장소 : 파주교하(대)

등록 일자 : 2023/04/10

1. 운송장 등록 정보				
운송장 번호	2458-9086-8580		등록 사원	김재정
송하인	성명	러닝앤코	전화 번호	031-943-9305
	주소	경기 파주시 광탄면 마장리 334-4 가동		
수하인	성명	딜 산식시알티오라	전화 번호	010-7525-4141
	주소	경기 고양시 일산동구 식사동 1560-3		
운송 정보	집하 일자	2023/02/20	집하 장소	파주교하(대)
	배달 일자	2023/02/21	배달 장소	일산식사(대)
	운임	2,280	운임 구분	신용
			최고보상한도	500,000
2. 합의 정보				
합의 내용	합의 일자	2023/04/10	합의 자	(주)복서브
	상불 금액	650,000	합의 금액	500,000
3. 화물사고 등록				
사고 유형	분실	사고 일자	2023/04/10	
	종류	인쇄/출판물	상세 품명	PlayTree 1 외 41건(23년 6세 1년차)
증빙 자료	화물사고 합의서(O) 물품가액 영수증(O) 기타(O)			
화물사고 등록 내용	발생 경위 : 2월 20일 정상발송, 2월 21일 일산식사(대) 배달완료 중, 고객 미수령, 운임료 재출고 진행 및 사고접수 완료. 산출 근거 : 판매가 650,000*80% + 운임2,450 = 배상가 522,450 합의 내용 : 500,000원 합의액 기타 특기사항 : 2458-9096-5541 재출고 진행함.			
	사고 개요			

롯데글로벌로지스(주)

회 의 내 용

B

아래와 같이 계좌가 개설되어 있음을 확인합니다.

예금주	박정호님
계좌종류	입출금통장
계좌번호	3333-02-2639976
개설일	2017.08.01



예금자보호법에 따라 원금과 소정의 이자를 합하여 1인당 최고 5천만원까지 예금자 보호

(주)카카오뱅크



8. 의결사항

1) 포항대도(대) 대리점장 상차 작업 중 슬개골 골절로 인한 위로금 지급 요청

- 심의사유 : 2023.03.02 저녁 상차 작업 중 넘어지면서 슬개골 골절상을 입음에 따라 위로금 지급을 요청함
- 진단일시 : 2023년 03월 02일
- 진단서 재증
- 상조회비 납부 : 2021년 8월 가입
- 최근 1년 내 지원내역 : 없음
- 약관 지원한도 : 골절로 인한 위로금 지급기준 500,000원 * 회비납입 12개월 이상 100% = **500,000원**
- 심의사항 : 지원금 지급 여부 의결

<증빙서류>

1. 지원신청서 1부
2. 진단서 1부
3. 진료비 계산서 영수증 1부

회 의 내 용

롯데택배대리점상조회 지원 신청서

대리점명	포항 대도대점
대리점 대표자명	명역자: 이 채국 실문명자: 정 개국
연락처	대리점: 054-293-1020 핸드폰: 010-3149-8584
대리점 사업자등록번호	690-87-0249
1. 사고유형	<input type="checkbox"/> 도난 <input type="checkbox"/> 파손 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ()
2. 사고경위 (6하원칙의거 상세히)	사고일시: 2023. 3. 2 사고장소: 경항집배센터 사고당시 정황 (구체적): 2023. 3. 2 19시 30분경 롯데택배센터에서 광과주행은 도와 주다가 옆서전면서 우측 앞방 상부 단판 전방 6차 전역 나카 김승 권 동진리리 카운터.
3. 사고내용	1) 사고 운송장번호: _____ (다량시 별첨첨부) 2) 피해품목: _____ (다량시 별첨첨부) 3) 피해수량: _____ (박스수가 아닌 화물개수) 4) 피해금액: _____ 원 (미확정시 추정금액)
4. 제출서류 안내	- 도난: 관할 경찰서 발행 도난사실확인서, 사고장소 영도, 사고차량사진 - 파손: 파손화물(수리불가시) 및 파손당시 파손제품 사진 (그외 화물사고처리 자료는 일반사고와 동일-신분증,가액자료,운송장사본 등)

상기 상조회원은 위와 같이 상조회 지원을 요청합니다.

2023. 5 .

대리점장: 이 채국 (인)
지역위원: (인)

롯데택배대리점상조회장 귀하

진 단 서

명록번호	46474		원부대조필인
연 번 호	315	주민등록번호	631201-1796117
환자의 성명	정재훈	성별	남
생년월일	1963-12-01	연령	만 59 세
환자의 주소	경상북도 포항시 북구 흥해읍 초고지구로 52 면적 82 103-602 전화 :		
병명	좌측 슬개골 골절	한국질병분류번호	S8200
<input type="checkbox"/> 외상직추정			
<input type="checkbox"/> 질환진단			
발 병 일	2023-03-02	진 단 일	2023-03-03
환 추 의 건	상기 환자는 수상 후 본원 내원하여 상병명 진단하에 보존적 치료 시행하신 분임.		
비 고	단, 타과 문제는 제외	용 도	보험용
위와 같이 진단함.			
발 행 일:	2023-05-02		
의 료 기 관:	이동전문정형외과병원		
주소 및 영칭	경상북도 포항시 남구 내잠동 459-3번지 대장메디컬타워 5,6층		
연락번호:	70712	의사성명	이정훈 (인)

회 의 내 용

진료비(약제비) 납입 확인서



[별지 제12호의2서식]

환자성명	성주훈	주민등록번호	631201-1xxxxxx							
진료, 조제일자 (입원, 외래)	구분 (입원, 외래)	진료비(약제비) 내역				소득공제 대상액				
		총액 (①+②+③+④)	금여		비급여		환자 부담 총액 (②+③+④)	카드	현금 영수증	현금
			① 관급 부담액	② 환자 부담액	③ 건강 보험 부담	④ 환자 부담액				
2023-03-03	외래	162,750	87,050	37,300	8,400	20,000	65,700	65,700	0	0
2023-03-06	외래	41,830	9,430	4,900	8,400	20,000	32,400	0	0	32,400
2023-03-09	외래	135,420	74,920	32,100	8,400	20,000	65,500	60,500	0	0
2023-03-16	외래	23,730	16,600	7,100	0	0	7,100	7,100	0	0
2023-03-23	외래	23,730	16,630	7,100	0	0	7,100	7,100	0	0
2023-03-30	외래	32,050	22,450	9,600	0	0	9,600	9,600	0	0
2023-04-06	외래	46,550	31,950	13,600	0	0	13,600	14,300	0	0
2023-04-13	외래	46,550	31,950	13,600	0	0	13,600	12,900	0	0
2023-04-17	외래	30,270	19,870	8,400	0	2,000	10,400	8,400	0	2,000
2023-05-02	외래	22,000	0	0	0	22,000	22,000	22,000	0	0
2023-05-10	외래	50,130	21,520	9,200	8,400	20,000	37,600	37,600	0	0
계		612,010	332,410	142,000	33,600	104,000	279,600	245,200	0	34,400
소득공제 대상액 총계								279,600		
요양기관 종류	<input checked="" type="checkbox"/> 의원급 - 보건기관 <input type="checkbox"/> 상급종합병원		<input type="checkbox"/> 병원급 <input type="checkbox"/> 약국 - 한국회귀의약품센터		<input type="checkbox"/> 종합병원					
사업자등록번호	833-99-00137	상 호	이동전문성형외과의원		전화번호	054-276-6600				
시업장 소재지	경상북도 포항시 남구 대성동 459-3번지 대성메디칼타워 5,6층					성 명	이상원			
2023년 7월 27일										
※ 「국민건강보험법」 제48조 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다. ※ 이 납입확인서는 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청에 사용될 수 있습니다. 다만, 「소득세법 시행령」 제110조제2항에 따라 환자부담액 중 2009년 12월 31일까지 지출한 비용·성형수술을 위한 비용 및 건강증진을 위한 의약품 구입비용은 소득공제 대상액에 포함됩니다.										
말일 : 현금영수증 번호 125					인터넷 홈페이지 : http://현금영수증.kf					

8. 의결사항

3) 고성(대) 대리점장 자궁경부 상피내암(제자리암) 초기(0기)로 인한 수술 위로금 지급 요청

- 심의사유 : 2023.08.10 자궁경부 상피내암(제자리암) 초기(0기)로 인하여 원추절제술을 진행하였기에 위로금 지급을 요청함
- 진단일시 : 2023년 08월 10일
- 진단서 재증
- 치료 금액 : 2023년 7월부 174,490원 납부 후 현재 약물 치료 진행 중에 있음
- 상조회비 납부 : 2019년 9월 가입
- 최근 1년 내 지원내역 : 없음
- 약관 지원한도 : 암 초기 진단 위로금 지급기준 1,000,000원 * 회비납입 12개월 이상 100% = **1,000,000원**
- 심의사항 : 지원금 **지급 여부 의결**

<증빙서류>

1. 지원신청서 1부
2. 진단서 1부
3. 진료비 계산서 영수증 5부

회 의 내 용

롯데택배대리점상조회 지원 신청서

대리점명	고령대리점
대리점 대표자명	명의자: 김남영 실문명자: 김민영
연락처	대리점: 099-672-4144 핸드폰: 010-3139-5330
대리점 사업자등록번호	200-19-92044
1. 사고유형	<input type="checkbox"/> 도난 <input type="checkbox"/> 파손 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (<u>직병</u>)
2. 사고경위 (6하원칙의거 상세히)	사고일시: 2023년 8월 10일 사고장소: 사고당시 상황 (구체적): 자궁경부암 2년째 진행 중인 김사동 반복에 이상임이나타서 자궁내막 조직검사중 자궁경부암이 3차이월임당 판단 양이양이나 자궁까지 진행양은 경부미만조직검사
3. 사고내용	1) 사고 운송장번호: _____ (다량시 별첨첨부) 2) 피해품목: _____ (다량시 별첨첨부) 3) 피해수량: _____ (박스수가 아닌 화물개수) 4) 피해금액: _____ 원 (미확정시 추정금액)
4. 제출서류 안내	- 도난: 관할 경찰서 발행 도난사실확인서, 사고장소 막도, 사고차량사진 - 파손: 파손화물(수리불가시) 및 파손당시 파손제품 사진 (그외 화물사고처리 자료는 일반사고와 동일-신분증,가액자료,운송장사본 등)

상기 상조회원은 위와 같이 상조회 지원을 요청합니다.

2023. 9. 12

대리점장: 김남영 김민영
지역위원: 송인석 송인석

롯데택배대리점상조회장 귀하

진 단 서

등록번호	23021635	진 단 서	
연번호	2023081823793	주인등록번호	991029-2914215
환자의 성명	김남영	연락처	010-3139-5330
환자의 주소	경남 고성군 고성읍 중앙로 87, 정림무지개아파트 5 동 205호	한국 표준질병 분류번호	D06.9
질 병 명	(주상병)자궁경부의 제자리 신생물, 분화도 3		
<input type="radio"/> 임상적 추정 <input checked="" type="radio"/> 최종진단			
발병 연월일	2023년 7월 26일	진단 연월일	2023년 08월 17일
치유내용 및 항후 치료에 대한 소견	본 환자는 자궁경부의 제자리신생물로 2023년 8월 10일 원추수술하였으며 약 4주간의 치료를 요 합니다.		
입원 퇴원 연월일	[산부인과] 입원일: 2023년 08월 10일 부터 퇴원일: 2023년 08월 14일		
용 도	회사		
비 고			

「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다.

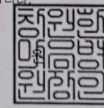
발 행 일 2023년 08월 18일

의 료 기 관 명 창 원 한 마 음 병

주 소 창원시 의창구 용동로 57번길 8

면 허 번 호 20353

의 사 성 명 정혁



Heek

작성방법

- 환자의 인력사항을 진찰한 의사 치료의사 또는 한의사가 주민등록증, 국민등록증, 운전면허증, 공무원증, 국립·공립대학 학생증, 군무원증, 민간보훈증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(한자가 미행년자인 경우에는 주민등록증)을 기본 학생증 등으로 대체가능합니다. 그리고 대조하여 확인하고 서명 또는 날인합니다.
- 병명란에는 '임상적 추정'과 '최종진단' 중 택일하여 []에 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영자로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 질병분류기호도 함께 적습니다.

* '사무관리규정'에 준용하여 전자이미지인증을 인쇄하며, 직인의 책임은 적색 또는 흑색으로 할 수 있습니다.

회 의 내 용

환자성명		진료기간		진료비 계산서 영수증	
23021035 리남원		2023. 07. 20 ~ 2023. 08. 17		2023. 08. 17	
신부인과 정복		신부인과 정복		신부인과 정복	
진찰	1인실	960	18,230	0	442,482
임원료	2-3인실	0	0	0	0
4인실이상	0	0	0	0	0
의약품	0	0	0	0	0
주사료	0	0	0	0	0
마취제	0	0	0	0	0
치과	0	0	0	0	0
영상	16,236	308,511	0	0	0
영상	610	11,585	0	0	0
치료	0	0	0	0	0
재활	0	0	0	0	0
진단	0	0	0	0	0
CT	0	0	0	0	0
MRI	0	0	0	0	0
PET	0	0	0	0	0
초음파	0	0	0	0	0
도플러	4,318	82,032	0	0	0
진단서	0	0	0	0	0
응급	0	0	0	0	0
기타	0	0	0	0	0
정액수기	0	0	0	0	0
정액수기	0	0	0	0	0
정액수기	0	0	0	0	0
합계	22,124	420,358	0	0	0
비납액	0	0	0	0	0
사업자등록번호	06-609-82-11431	요양기관종류	총합병원	전화번호	055)225-0000
사업소재지	청원시 의창구 용동로57번길 8	상	청원하이병원	대표자	하충석
발행일	2023. 08. 18	일	13시 02분	인	12161

환자성명		진료기간		진료비 계산서 영수증	
23021035 리남원		2023. 08. 17 ~ 2023. 08. 17		2023. 08. 17	
신부인과 정복		신부인과 정복		신부인과 정복	
진찰	1인실	731	13,869	0	34,088
임원료	2-3인실	0	0	0	0
4인실이상	0	0	0	0	0
의약품	0	0	0	0	0
주사료	0	0	0	0	0
마취제	0	0	0	0	0
치과	0	0	0	0	0
영상	327	6,211	0	0	0
영상	0	0	0	0	0
치료	0	0	0	0	0
재활	0	0	0	0	0
진단	0	0	0	0	0
CT	0	0	0	0	0
MRI	0	0	0	0	0
PET	0	0	0	0	0
초음파	0	0	0	0	0
도플러	0	0	0	0	0
진단서	0	0	0	0	0
응급	0	0	0	0	0
기타	0	0	0	0	0
정액수기	10,360	2,590	0	0	0
정액수기	0	0	0	0	0
정액수기	0	0	0	0	0
합계	11,418	22,670	0	0	0
비납액	0	0	0	0	0
사업자등록번호	06-609-82-11431	요양기관종류	총합병원	전화번호	055)225-0000
사업소재지	청원시 의창구 용동로57번길 8	상	청원하이병원	대표자	하충석
발행일	2023. 08. 18	일	13시 02분	인	64301

귀하가 가져야 할 것

귀하가 가져야 할 것

1. 이 계산서는 영수증과 함께 사용하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 2. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 3. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 4. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 5. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.

1. 이 계산서는 영수증과 함께 사용하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 2. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 3. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 4. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.
 5. 영수증과 함께 보관하며, 영수증과 함께 보관하여야 합니다.

8. 의결사항

4) 의정부용현(대) 대리점장 방광암으로 인한 4차례 수술 및 약물치료에 따른 위로금 지급 요청

- 심의사유 : 2020.03.30 방광암 진단으로 인하여 4차례 수술 및 약물치료 병행으로 예후 관찰 중이기에 위로금 지급을 요청함
- 진단일시 : 2020년 03월 30일
- 진단서 재증
- 치료 금액 : 2020.03.26부 총 7,165,810원 납부 후 현재 약물 치료 진행 중임
- 상조회비 납부 : 2015년 7월 가입
- 최근 1년 내 지원내역 : 없음
- 약관 지원한도 : 암 진단 위로금 지급기준 1-3백만원 * 회비납입 12개월 이상 100% = 1-3백만원
- 심의사항 : 방광암은 초기, 중기, 말기로 진단하지 않으므로 지원금액 및 지급 여부 의결요

<증빙서류>

1. 지원신청서 1부
2. 진단서 1부
3. 진료비 계산서 영수증 3부

회 의 내 용

진료비(약제비) 납입 확인서

환자성명	김교권		주민등록번호		730516-1*****				
	구분 (입원, 외래)	진료비(약제비) 내역			소득공제 대상액				
		총액 (①+②+③)	금 여		비급여	환자 부담총액 (②+③)	카드	현금 영수증	현금
2020.03.28	외래	15,920	9,620	6,300	6,300	6,300			
2020.03.28	외래	129,040	77,440	51,600	51,600	51,600			
2020.03.27	외래	499,650	259,050	172,600	68,000	240,600	240,600		
2020.04.10	외래	11,530	6,930	4,600		4,600	4,600		
2020.04.10	외래	22,000			22,000	22,000	22,000		
2020.04.16	외래	6,000			6,000	6,000		6,000	
2020.05.21	외래	12,000			12,000	12,000		12,000	
2020.06.04	외래	6,900			6,900	6,900		6,900	
2020.07.10	외래	79,890	75,990	3,900	3,900	3,900	3,900		
2020.07.22	외래	221,590	174,490	9,100	38,000	47,100	47,100		
2020.08.29	외래	11,530	11,030	500		500	500		
2021.06.17	외래	81,470	77,470	4,000		4,000		4,000	
2021.06.17	외래	5,000			5,000	5,000		5,000	
2021.06.22	외래	344,540	269,980	46,560	28,000	74,560	74,560		
2021.07.19	외래	11,700	11,200	500		500		500	
2021.07.19	외래	40,000			40,000	40,000		40,000	
2021.08.05	외래	114,030	106,130	5,500	2,400	7,900	7,900		
2021.08.12	외래	114,030	106,130	5,500	2,400	7,900	7,900		
2021.08.17	외래	114,030	106,130	5,500	2,400	7,900	7,900		
2021.08.26	외래	114,030	106,130	5,500	2,400	7,900	7,900		
2021.09.02	외래	114,030	106,130	5,500	2,400	7,900	7,900		
2021.09.09	외래	114,030	106,130	5,500	2,400	7,900	7,900		
2021.12.14	외래	81,470	77,470	4,000		4,000	4,000		
계		15,946,670	9,483,530	2,964,470	3,408,670	6,463,140	5,585,950	67,500	809,690
소득공제 대상액 총계						6,463,140			
요양기관 종류	<input type="checkbox"/> 의원급·보건기관 <input checked="" type="checkbox"/> 병원급 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 상급종합병원 <input type="checkbox"/> 약국·한국회귀의약품센터								
사업자등록번호	127-82-21330	상호	의료법인 성베드로병원		전화번호	1544-1131			
사업장 소재지	경기도 의정부시 의정부동 228-22		대표자	최광의					
2023년 06월 15일									
* 「국민건강보험법」 제43조의2 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 상당액 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다. * 이 납입확인서는 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청에 사용할 수 있습니다. 다만, 「소득세법 시행령」 제110조제2항에 따라 환자부담액 중 2009년 12월 31일까지 지출한 미용·성형수술을 위한 비용 및 건강증진을 위한 의약품 구입비용은 소득공제 대상액에 포함됩니다.									
알림: 현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지 : http://현금영수증.kr									

진료비(약제비) 납입 확인서

환자성명	김교권		주민등록번호		730516-1*****			
	구분 (입원, 외래)	진료비(약제비) 내역			소득공제 대상액			
		총액 (①+②+③)	금 여		비급여	환자 부담총액 (②+③)	카드	현금 영수증
2021.12.21	외래	206,510	177,380	11,130	18,000	29,130	29,130	
20.03.30-20.04.03	입원	4,253,670	2,025,430	908,900	1,319,340	2,228,240	2,228,240	
20.08.19-20.08.22	입원	4,023,260	2,222,290	789,190	1,011,780	1,800,970	1,800,970	
20.08.19-20.08.22	입원	14,230	11,390	2,840		2,840	2,840	
21.07.07-21.07.12	입원	5,184,590	3,359,590	915,750	909,250	1,825,000	1,015,310	
20.01.01-23.06.15	비급여							809,690
계								
소득공제 대상액 총계								
요양기관 종류	<input type="checkbox"/> 의원급·보건기관 <input checked="" type="checkbox"/> 병원급 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 상급종합병원 <input type="checkbox"/> 약국·한국회귀의약품센터							
사업자등록번호	127-82-21330	상호	의료법인 성베드로병원		전화번호	1544-1131		
사업장 소재지	경기도 의정부시 의정부동 228-22		대표자	최광의				
2023년 06월 15일								
* 「국민건강보험법」 제43조의2 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 상당액 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다. * 이 납입확인서는 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청에 사용할 수 있습니다. 다만, 「소득세법 시행령」 제110조제2항에 따라 환자부담액 중 2009년 12월 31일까지 지출한 미용·성형수술을 위한 비용 및 건강증진을 위한 의약품 구입비용은 소득공제 대상액에 포함됩니다.								
알림: 현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지 : http://현금영수증.kr								

회 의 내 용

진료비 내역 확인서

사업자등록번호	1278200198		상호 (법인명)	가톨릭대학교 의정부성모병원	
사업장 소재지	경기 의정부시 천보로 271(금오동)				
등록 번호	15218733	성 명	김교권	주민 번호	730516 - *****

진료/입원일자	구분	진료과	급여본인부담	공단부담	전액본인부담	선택진료료	비급여 본인부담	진료비총액	부가가치세	환자부담총액	활인액 및 수술보상	본인수납액
2022/02/10	외래	비뇨의학과	33,869	536,394	0	0	7,700	577,963	0	41,510	0	41,510
2022/02/20 ~ 2022/02/23	입원	비뇨의학과	442,834	2,156,121	0	0	93,430	2,692,385	0	536,264	0	536,260
2022/03/03	외래	비뇨의학과	912	17,308	0	0	0	18,220	0	900	0	900
2022/04/14	외래	비뇨의학과	5,923	112,498	0	0	0	118,421	0	5,900	0	5,900
2022/04/21	외래	비뇨의학과	5,923	112,498	0	0	0	118,421	0	5,900	0	5,900
2022/04/28	외래	비뇨의학과	5,923	112,498	0	0	0	118,421	0	5,900	0	5,900
2022/05/06	외래	비뇨의학과	5,923	112,498	0	0	0	118,421	0	5,900	0	5,900
2022/05/12	외래	비뇨의학과	5,923	112,498	0	0	0	118,421	0	5,900	0	5,900
2022/05/19	외래	비뇨의학과	9,334	177,300	0	0	0	186,634	0	9,300	0	9,300
2022/07/28	외래	비뇨의학과	13,549	257,409	0	0	7,700	278,658	0	21,200	0	21,200
2022/10/27	외래	비뇨의학과	13,549	257,409	0	0	7,700	278,658	0	21,200	0	21,200
2023/02/02	외래	비뇨의학과	13,763	261,462	0	0	7,700	282,925	0	21,400	0	21,400
2023/05/04	외래	비뇨의학과	13,763	261,462	0	0	7,700	282,925	0	21,400	0	21,400
총 계			571,188	4,487,355	0	0	131,930	5,190,473	0	702,674	0	702,670

8. 의결사항

5) 부산문현(대) SM 본인 사망 관련 경조사금 지급 가능 여부 확인 요청의 건

- 심의사유 : 2023.03월 부산문현(대) 박은경 SM이 간경화 시한부 판정을 받고 투병 중 2023.06.02 별세하셨음.

해당 SM은 **퇴사 처리**되어있으나 상조회 SM 조의금을 받을 수 있을 지 확인 요청함.

- 약관 지원한도 : 대리점직원 본인상 조의금 **500,000원**

- 심의사항 : 지원금 **지급 여부 의결**

6) 사단법인 한국생활물류택배서비스협회 월 회비 관련의 건

- 2023년 4월 지부별로 회원참여동의서를 수령, 제출해 사단법인 한국생활물류서비스협회에 가입하였으며 **월 회비 250만원**씩 납입하여야함

(현재 4월 가입 이후 4, 5, 6월 미납입 상태로 지출처 결정 후 납입 예정임)

- 심의사항 : 사단법인 한국생활물류택배서비스협회 **월 회비 250만원 지출처 의결 (협의회, 상조회)**

회 의 내 용

8. 의결사항

7) 2023 흑서기 지원품 의결

- 심의사유 : 무더운 날씨 현장 택배사원의 사기 증진을 위해 흑서기 지원 물품을 선정 및 지급하고자함
- 과거 지원 내역

지원일시	지원물품	단가	수량	총 비용 (택배비 포함)	비고
2020년	보냉박스	8,800원	9,700개	46,948,000원	상조회 50% + 본사 50%
2019년	삼계탕	23,000원	80개	21,000,000원	상조회 100%

(2022년은 본사에서 직접별로 얼음물 지급하였음)

(2023년 구정 선물 구입 기준 약 1만명 인원 예상)

- 심의사항 : 2023 흑서기 지원품 지급 여부 결의 및 지원품목, 예산 의결