[별지 제5호서식] <개정 2014.5.1>

이송처치료 영수증

<table>
<tr><td colspan="3">영수증번호</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>구급차 운용 통보(신고)번호 또는 응급환자 이송업 허가번호</td><td colspan="2"></td><td>운용기관 명</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>사무소 소재지</td><td colspan="2"></td><td>대표자 성명</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>차량등록번호</td><td colspan="2"></td><td>운전자 성명</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>차량 주행 거리</td><td colspan="5">Km</td></tr>
<tr><td colspan="6">이송처치료 세부내역</td></tr>
<tr><td colspan="2">구 분</td><td>①기본요금
(10km 이내)</td><td>②추가요금
(10km 초과 시)</td><td>③부가요금
(일반구급차에 응급구조사 등 탑승 시)</td><td>④할증요금
(00:00~04:00에 이용 시 기본 및 추가요금에 각각 20% 가산)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">법 제44조제1항제1호부터 제4호까지에 따른 의료기관 등</td><td>일반 구급차</td><td>☐ 30,000원</td><td>___km x 1,000원</td><td>☐ 15,000원</td><td>☐ 6,000원 + ___km x 1,200원</td></tr>
<tr><td>특수 구급차</td><td>☐ 75,000원</td><td>___km x 1,300원</td><td>-</td><td>☐ 15,000원 + ___km x 1,560원</td></tr>
<tr><td rowspan="2">법 제44조제1항제5호에 따른 비영리법인</td><td>일반 구급차</td><td>☐ 20,000원</td><td>___km x 800원</td><td>☐ 10,000원</td><td>☐ 4,000원 + ___km x 960원</td></tr>
<tr><td>특수 구급차</td><td>☐ 50,000원</td><td>___km x 1,000원</td><td>-</td><td>☐ 10,000원 + ___km x 1,200원</td></tr>
<tr><td colspan="5">이송처치료 총액(①+ ②+ ③+ ④)</td><td>원</td></tr>
<tr><td>이용자명</td><td colspan="2"></td><td>이용자 생년월일</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>납부자명</td><td colspan="2"></td><td>이용자와의 관계</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>이송 중 처치내용</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제11조제2항에 따라 위 금액을 영수하였음을 확인합니다.

년 월 일

이송기관명 직인

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]