

## 이송처치료 영수증

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

|                                     |    |         |                      |
|-------------------------------------|----|---------|----------------------|
| 영수증번호                               |    | 결제방법    | [ ] 현금 [ ] 카드 [ ] 기타 |
| 구급차 운용 통보(신고)번호<br>또는 응급환자 이송업 허가번호 |    | 운용기관명   |                      |
| 사무소 소재지                             |    | 대표자 성명  |                      |
| 차량등록번호                              |    | 운전자 성명  |                      |
| 차량 주행 거리                            | Km | 구급차탑승시간 | YYYY-MM-DD HH:MM     |
|                                     |    | 기관도착시간  | YYYY-MM-DD HH:MM     |
|                                     |    | 환자인계시간  | YYYY-MM-DD HH:MM     |

### 이송처치료 세부내역

| 구 분                                        |           | ①기본요금<br>(10km 이내) | ②추가요금<br>(10km 초과 시)   | ③할증요금<br>(평일 야간 및 토요일<br>· 일요일·공휴일 이용 시<br>기본요금 및 추가요금에<br>각각 20% 가산) | ④대기요금<br>(기관도착 30분 초과 시,<br>10분 단위 산정) |
|--------------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 법 제44조제1항<br>제1호부터 제4호<br>까지에 따른<br>의료기관 등 | 일반<br>구급차 | [ ] 40,000원        | [ ] ____km<br>x 1,500원 | [ ] 8,000원<br>[ ] ____km x 300원                                       | [ ] 대기시간 ____분<br>[ ] 단위 ____ x 6,000원 |
|                                            | 특수<br>구급차 | [ ] 95,500원        | [ ] ____km<br>x 2,300원 | [ ] 19,100원<br>[ ] ____km x 460원                                      | [ ] 대기시간 ____분<br>[ ] 단위 ____ x 6,000원 |
| 법 제44조제1항<br>제5호에 따른<br>비영리법인              | 일반<br>구급차 | [ ] 26,600원        | [ ] ____km<br>x 1,000원 | [ ] 5,320원<br>[ ] ____km x 200원                                       | [ ] 대기시간 ____분<br>[ ] 단위 ____ x 6,000원 |
|                                            | 특수<br>구급차 | [ ] 63,600원        | [ ] ____km<br>x 1,500원 | [ ] 12,720원<br>[ ] ____km x 300원                                      | [ ] 대기시간 ____분<br>[ ] 단위 ____ x 6,000원 |

이송처치료 총액(①+②+③+④)

원

|           |      |          |  |
|-----------|------|----------|--|
| 이용자명      | (서명) | 이용자 생년월일 |  |
| 납부자명      | (서명) | 이용자와의 관계 |  |
| 이송 중 처치내용 |      |          |  |

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

년 월 일

이송기관명

직인

[할증요금 적용 기준]

\* 평일 야간: 18:00 ~ 다음날 09:00  
\*\* 토요일·일요일, 공휴일: 전일(00:00~24:00)

[대기시간 적용 단위]

| 대기시간       | 적용 단위 | 대기시간       | 적용 단위 |
|------------|-------|------------|-------|
| ~30분       | 0     | 30분 1초~40분 | 1     |
| 40분 1초~50분 | 2     | 50분 1초~60분 | 3     |
| 60분 1초~70분 | 4     | 70분 1초~80분 | 5     |

\* 이상 10분 단위로 적용 단위 1씩 증가