

별지 1
의료용역공급확인서 서식 [조특법 시행규칙 별지 제68의3호]

의료용역공급확인서 Certificate of Selling Medical service for Overseas Patient						일련번호 Serial No.	
의료기관 Medical Institution	의료기관 명칭 Name of Institution	사업자 등록번호 Registration No.		외국인환자 유치기관 등록번호 Registration No.	대표자 명 Representative's Name	의료기관 소재지 Address	전화번호 Telephone No.
외국인환자 유치업자 Facilitator of Foreign Patient (거래한 경우)	유치업자 명칭 Name of Facilitator	사업자 등록번호 Registration No.	외국인환자 유치기관 등록번호 Registration No.	환자 Patient	성명 Name in full	생년 월일 Date of Birth	국적 Nationality
의료보건 용역 공급 내역 Types of Medical Service				공급가격(부가가치세 포함) Total Payment Including V.A.T		부가가치세 V.A.T.	
①쌍꺼풀수술 Double Eye-lid							
②코성형수술 Rhinoplasty							
③유방수술 Breast Surgery							
④지방흡인술 Liposuction							
⑤주름살제거술 Face Lift							
⑥안면윤곽술 Facial bone contouring							
⑦치아성형술 Teeth Whitening, Laminate, gingivoplasty							
⑧악안면교정술 Orthognathic surgery							
⑨색소모반·주근깨·흑색점·기미치료술 nevus pigmentosus, freckles, lentigo, chloasma							
⑩여드름치료술 Pimple							
⑪제모술 Hair removal							
⑫탈모치료술, 모발이식술 Hair loss, Hair transplantation							
⑬문신술 및 문신제거술, 피어싱 Tattoo, Tattoo removal, piercing							
⑭지방융해술 Lipolysis							
⑮피부재생술, 피부미백술, 항노화치료술 및 모공축소술 Skin regeneration, Skin Whitening, Anti-aging, Pore tightening							
⑯기타() Others							
합계 Total							
의료보건용역 공급일 Date of Sale		결제금액 Payment	현금 Cash		환급액 Amount of Refund		구입자 서명 Consumer's Signature
			신용카드 Credit Card				

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]