

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	유행순	환자 연락처	010-7351-7011
병원명	광주굿모닝병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 6월 24일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 17시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	유행순 / 계좌이체		

2. 간병일지 (일자별 간병시간, 간병내용, 간병비용 기재 바랍니다.)

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.6.25	0시 ~ 12시	8시간	화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다.	88,000원
25.6.24	9시 ~ 23시	9시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 6월 25일

작성자 : 장현순

