

간병일지

간병근무일자 : 2025년 10월 19일


※ 간병 일(日) 단위로 기록

| 환자성명      | 의료기관                              | 병실호수     | 입원날짜        | 간병인명    |
|-----------|-----------------------------------|----------|-------------|---------|
| 이서윤       | 의료법인 위더스의의료재단 위더스병원               | 207      | 2025년 9월 6일 | 이덕순     |
| 자가 보행     |                                   | 음식 경구 섭취 |             | 체내 관 삽입 |
| 불가능       |                                   | 가능       |             |         |
| 시간        | 간병 내용                             |          |             |         |
| 00시 ~ 01시 | 병실 내 취침하였습니다.                     |          |             |         |
| 01시 ~ 02시 | 병실 내 취침하였습니다.                     |          |             |         |
| 02시 ~ 03시 | 병실 내 취침하였습니다.                     |          |             |         |
| 03시 ~ 04시 | 화장실 이동을 보조하였습니다.                  |          |             |         |
| 04시 ~ 05시 | 병실 내 취침하였습니다.                     |          |             |         |
| 05시 ~ 06시 | 세면을 보조하였습니다.                      |          |             |         |
| 06시 ~ 07시 | 화장실 이동을 보조하였습니다.                  |          |             |         |
| 07시 ~ 08시 | 식사를 보조하였습니다.                      |          |             |         |
| 08시 ~ 09시 | 식기를 반납하였습니다.                      |          |             |         |
| 09시 ~ 10시 | 재활운동을 지원하였습니다.                    |          |             |         |
| 10시 ~ 11시 | 재활운동을 지원하였습니다.                    |          |             |         |
| 11시 ~ 12시 | 화장실 이동을 보조하였습니다.                  |          |             |         |
| 12시 ~ 13시 | 식사를 보조하였습니다.                      |          |             |         |
| 13시 ~ 14시 | 식기를 반납하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다.    |          |             |         |
| 14시 ~ 15시 | 물리치료 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다. |          |             |         |
| 15시 ~ 16시 | 물리치료 이동을 보조하였습니다.                 |          |             |         |
| 16시 ~ 17시 | 물리치료 이동을 보조하였습니다.                 |          |             |         |
| 17시 ~ 18시 | 식사를 보조하였습니다.                      |          |             |         |
| 18시 ~ 19시 | 식기를 반납하였습니다.                      |          |             |         |
| 19시 ~ 20시 | 구강청결을 지원하였습니다.                    |          |             |         |
| 20시 ~ 21시 | 세면을 보조하였습니다.                      |          |             |         |
| 21시 ~ 22시 | 샤워를 지원하였습니다.                      |          |             |         |
| 22시 ~ 23시 | 샤워를 지원하였습니다.                      |          |             |         |
| 23시 ~ 24시 | 병실 내 취침하였습니다.                     |          |             |         |

( 기타 간병 관련 특이사항 )

※ 손해보험협회 권장 양식

위 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성자(간병인) : 이덕순 

작성일자 : 2025년 10월 24일

주식회사 도원 대표이사

