

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	선희수	환자 연락처	010-3194-3474
병원명	아이본병원	병실호수	8026
간병인 최초 등록일자	2025년 9월 3일		
간병서비스 지불 비용	총 704,000원 / 총 간병 5시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	선희수 / 카드결제		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.9.10	0시 ~ 1시	1시간	재활운동을 지원하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다.	88,000원
25.9.9	5시 ~ 11시	2시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 비 위관 영양 돕기, 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 발을 씻겨주었습니다., 구강청결을 지원하였습니다.	88,000원
25.9.8	0시 ~ 2시	2시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 비 위관 영양 돕기	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 9월 10일

작성자 : 선희영



삼성생명보험주식회사 귀중