

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	문미란	환자 연락처	010-3090-9657
병원명	장성혜원병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 9월 4일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 25시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	문미란 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.9.5	0시 ~ 16시	11시간	병실 내 취침하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	80,000원
25.9.4	0시 ~ 24시	14시간	병실 내 취침하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 9월 5일

작성자 : 박성환

박성환

삼성생명보험주식회사 귀중