

# 간병일지

## 1. 간병인 사용 관련

환자 성명	오양근	환자 연락처	010-4940-5388
병원명	연세우리병원	병실호수	805
간병인 최초 등록일자	2025년 9월 16일		
간병서비스 지불 비용	총 264,000원 / 총 간병 42시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	오양근 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.9.18	0시 ~ 14시	14시간	귀가 후 취침하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
25.9.17	0시 ~ 23시	23시간	귀가 후 취침하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 환자 재활센터동행, 식사를 반납하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자취침, 식사를 보조하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다.	88,000원
25.9.16	20시 ~ 23시	3시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 수술후에 의사 샘과간호사님의 지도를 받았습니다, 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 9월 23일

작성자 : 권윤숙



