

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	박명옥	환자 연락처	010-9515-3224
병원명	코리아이비인후과	병실호수	502호
간병인 최초 등록일자	2025년 9월 26일		
간병서비스 지불 비용	총 88,000원 / 총 간병 4시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	박명옥 / 계좌이체		

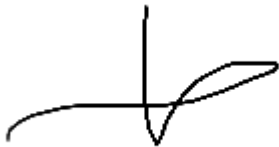
2. 간병일지 (일자별 간병시간, 간병내용, 간병비용 기재 바랍니다.)

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.9.26	12시 ~ 16시	4시간	수술 후 호흡 및 수분 공급, 수액 관리 및 피거즈 교체, 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 코에서 나오는 피 거즈 및 휴지 처리, 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 피 거즈 교체	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 9월 27일

작성자 : 박소희



삼성생명보험주식회사 귀중