

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	최명숙	환자 연락처	010-5744-6891
병원명	항편한외과	병실호수	505
간병인 최초 등록일자	2025년 10월 4일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 14시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	최명숙 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.10.5	0시 ~ 11시	11시간	병실 내 취침하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다.	80,000원
25.10.4	21시 ~ 24시	3시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 10월 5일

작성자 : 고현경

