

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	최영심	환자 연락처	010-2285-1201
병원명	최고이비인후과	병실호수	508호실
간병인 최초 등록일자	2025년 10월 6일		
간병서비스 지불 비용	총 264,000원 / 총 간병 23시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	최영심 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.10.11	7시 ~ 10시	3시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	80,000원
25.10.10	8시 ~ 23시	15시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 수분섭취 시작, 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 오후6시 수술경과 확인 및 진료, 환자의 심부름을 수행하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	80,000원
25.10.9	18시 ~ 23시	5시간	환자의 약을 수령하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 10월 11일

작성자 : 최성현

