

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	임인규	환자 연락처	010-3632-8995
병원명	가톨릭대학교 은평성모병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 10월 2일		
간병서비스 지불 비용	총 4,928,000원 / 총 간병 19시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	임인규 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.10.12	0시 ~ 15시	15시간	병실 내 취침하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 유치 도뇨관 (소변줄)을 세척하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다.	80,000원
25.10.11	20시 ~ 24시	4시간	구강청결을 지원하였습니다., 유치 도뇨관 (소변줄)을 세척하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 11월 26일

작성자 : 임종훈

