

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	송루시아	환자 연락처	010-3335-6939
병원명	안성성모병원	병실호수	6208
간병인 최초 등록일자	2025년 10월 14일		
간병서비스 지불 비용	총 440,000원 / 총 간병 24시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	송루시아 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.10.18	7시 ~ 10시	3시간	세면을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	80,000원
25.10.17	9시 ~ 14시	5시간	물리치료 이동을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다.	80,000원
25.10.16	9시 ~ 14시	5시간	물리치료 이동을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 식사를 보조하였습니다.	80,000원
25.10.15	9시 ~ 13시	4시간	물리치료 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다.	80,000원
25.10.14	11시 ~ 18시	7시간	물리치료 이동을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 10월 18일

작성자 : 전미영



