

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	방현영	환자 연락처	010-7101-1847
병원명	의료법인 동수원병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 11월 8일		
간병서비스 지불 비용	총 264,000원 / 총 간병 30시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	방현영 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.11.10	7시 ~ 17시	10시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다.	88,000원
25.11.9	10시 ~ 21시	11시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	88,000원
25.11.8	15시 ~ 24시	9시간	산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 11월 10일

삼성생명보험주식회사 귀중

