

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	김명순	환자 연락처	010-5140-0337
병원명	갑을녹산병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 11월 12일		
간병서비스 지불 비용	총 1,672,000원 / 총 간병 24시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	김명순 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.11.15	8시 ~ 22시	9시간	원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	88,000원
25.11.14	7시 ~ 21시	8시간	원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원
25.11.13	9시 ~ 20시	7시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 수술 진행, 수술 후 상태 확인, 간식을 구매하여 제공하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 11월 15일

작성자 : 이정형



