

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	천종윤	환자 연락처	010-5681-6207
병원명	쌍쌍병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 11월 20일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 34시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	천종윤 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.11.22	0시 ~ 10시	10시간	병실 내 취침하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	80,000원
25.11.21	0시 ~ 24시	24시간	병실 내 취침하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 11월 22일

작성자 : 천예원 

