

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	이승미	환자 연락처	010-8989-2177
병원명	후이비인후과		
간병인 최초 등록일자	2025년 9월 23일		
간병서비스 지불 비용	총 88,000원 / 총 간병 8시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	이승미 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.11.26	8시 ~ 18시	8시간	입원절차를 지원하였습니다., 수술후 병실로 옮기고 보살핌, 화장실 이동을 보조하였습니다., 생수 공급, 생수공급, 커피 흘려서 닦아 줌, 퇴원 절차를 지원하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 주의사항듣고 퇴원	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 11월 26일

작성자 : 이현봉

