

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	이해창	환자 연락처	010-7146-3071
병원명	연세대학교 의과대학 세브란스병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 8월 29일		
간병서비스 지불 비용	총 528,000원 / 총 간병 41시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	이해창 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.12.1	7시 ~ 15시	6시간	식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다.	80,000원
25.11.30	7시 ~ 20시	7시간	식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다.	80,000원
25.11.29	7시 ~ 22시	8시간	식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다.	80,000원
25.11.28	7시 ~ 21시	7시간	식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 산책을 보조하였습니다.	80,000원
25.11.27	7시 ~ 21시	8시간	식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 산책을 보조하였습니다.	80,000원
25.11.26	9시 ~ 22시	5시간	식기를 반납하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 세면을 보조하였습니다.	80,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 12월 1일

작성자 : 정은희

