

간병일지

■ 간병근무일자 : 2025년 12월 13일

※ 간병 일(日) 단위로 기록

| 환자성명      | 의료기관                            | 병실호수     | 입원날짜         | 간병인명    |
|-----------|---------------------------------|----------|--------------|---------|
| 오효정       | 뉴수도정형외과                         | 501호     | 2025년 12월 5일 | 이수열     |
| 자가 보행     |                                 | 음식 경구 섭취 |              | 체내 관 삽입 |
| 가능        |                                 | 가능       |              |         |
| 시간        | 간병 내용                           |          |              |         |
| 00시 ~ 01시 |                                 |          |              |         |
| 01시 ~ 02시 |                                 |          |              |         |
| 02시 ~ 03시 |                                 |          |              |         |
| 03시 ~ 04시 |                                 |          |              |         |
| 04시 ~ 05시 |                                 |          |              |         |
| 05시 ~ 06시 |                                 |          |              |         |
| 06시 ~ 07시 |                                 |          |              |         |
| 07시 ~ 08시 |                                 |          |              |         |
| 08시 ~ 09시 |                                 |          |              |         |
| 09시 ~ 10시 |                                 |          |              |         |
| 10시 ~ 11시 | 세면을 보조하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다. |          |              |         |
| 11시 ~ 12시 | 물리치료 이동을 보조하였습니다.               |          |              |         |
| 12시 ~ 13시 | 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다.      |          |              |         |
| 13시 ~ 14시 | 산책을 보조하였습니다.                    |          |              |         |
| 14시 ~ 15시 | 간식을 구매하여 제공하였습니다.               |          |              |         |
| 15시 ~ 16시 | 환자의 심부름을 수행하였습니다.               |          |              |         |
| 16시 ~ 17시 | 재활운동을 지원하였습니다.                  |          |              |         |
| 17시 ~ 18시 | 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다.      |          |              |         |
| 18시 ~ 19시 | 화장실 이동을 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다.  |          |              |         |
| 19시 ~ 20시 | 귀가 후 취침하였습니다.                   |          |              |         |
| 20시 ~ 21시 |                                 |          |              |         |
| 21시 ~ 22시 |                                 |          |              |         |
| 22시 ~ 23시 |                                 |          |              |         |
| 23시 ~ 24시 |                                 |          |              |         |

※ 손해보험협회 권장 양식

위 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성자(간병인) : 이수열 이수열  
작성일자 : 2026년 1월 3일

주식회사 도원 대표이사

