

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	권용문	환자 연락처	010-3860-8790
병원명	강원대학교병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 12월 4일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 23시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	권용문 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.12.5	1시 ~ 16시	15시간	기저귀 교환을 보조하였습니다., 병실 내 취침 하였습니다., 원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 유치 도뇨관 (소변줄)을 세척하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
25.12.4	13시 ~ 21시	8시간	반찬을 조리하여 제공하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다., 샤워를 지원하였습니다., 원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 12월 5일

작성자 : 정을자

을자