

간병일지

■ 간병근무일자 : 2025년 12월 26일

※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자성명	의료기관	병실호수	입원날짜	간병인명
정해자	CM병원	351	2025년 12월 4일	노성택
자가 보행		음식 경구 섭취		체내 관 삽입
불가능		가능		
시간	간병 내용			
00시 ~ 01시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다.			
01시 ~ 02시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
02시 ~ 03시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
03시 ~ 04시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
04시 ~ 05시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
05시 ~ 06시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다.			
06시 ~ 07시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
07시 ~ 08시	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
08시 ~ 09시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다.			
09시 ~ 10시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
10시 ~ 11시	재활운동을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다.			
11시 ~ 12시	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
12시 ~ 13시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
13시 ~ 14시	재활운동을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
14시 ~ 15시	재활운동을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
15시 ~ 16시	물리치료 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
16시 ~ 17시	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
17시 ~ 18시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다.			
18시 ~ 19시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 발을 씻겨주었습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다.			
19시 ~ 20시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
20시 ~ 21시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
21시 ~ 22시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			
22시 ~ 23시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 기저귀 교환을 보조하였습니다.			
23시 ~ 24시	환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.			

(기타 간병 관련 특이사항)

15시물리치료실시. 기타휠체워사용훈련

※ 손해보험협회 권장 양식

위 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성자(간병인) : 노성택
작성일자 : 2025년 12월 26일

주식회사 도원 대표이사

