

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	정남식	환자 연락처	010-3954-1835
병원명	강남재준성형외과의원		
간병인 최초 등록일자	2025년 9월 23일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 12시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	정남식 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.12.8	5시 ~ 14시	7시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
25.12.7	15시 ~ 23시	5시간	샤워를 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 손·발톱 관리를 하였습니다., 환자 복을 갈아입혔습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 12월 8일

작성자 : 박재임

박재임