

# 간병일지

## 1. 간병인 사용 관련

환자 성명	나민석	환자 연락처	010-9837-0810
병원명	우리병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 12월 8일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 15시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	나민석 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.12.10	6시 ~ 12시	5시간	세안 도움, 식사 보조, 간식을 구매하여 제공 하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다., 수납 정리, 퇴원하고 마무리함	88,000원
25.12.9	8시 ~ 21시	10시간	입원절차를 지원하였습니다., 환자복을 갈아 입혔습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 입원절차를 지원하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 텀블러에 물 떠주기, 화장실 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 간식 제공, 샤워를 지원하였습니다., 머리감겨줌, 취침준비	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 12월 10일

작성자 : 정미영

