

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	오성문	환자 연락처	010-2519-7731
병원명	의료법인 해인의료재단 한국병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 12월 9일		
간병서비스 지불 비용	총 352,000원 / 총 간병 32시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	오성문 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.12.12	6시 ~ 12시	6시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
25.12.11	5시 ~ 23시	10시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원
25.12.10	5시 ~ 22시	10시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원
25.12.9	16시 ~ 22시	6시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 반찬을 조리하여 제공하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 12월 12일

작성자 : 오은주