

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	최인성	환자 연락처	040-5155-8381
병원명	꽃보다이비인후과		
간병인 최초 등록일자	2025년 12월 26일		
간병서비스 지불 비용	총 88,000원 / 총 간병 6시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	최인성 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
25.12.26	15시 ~ 21시	6시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2025년 12월 26일

작성자 : 강미정

강미정