

간병일지

1. 간병인 사용 관련

| | | | |
|------------------|------------------------|--------|---------------|
| 환자 성명 | 노시윤 | 환자 연락처 | 010-8828-6696 |
| 병원명 | 부천순천향대학교병원 | | |
| 간병인 최초 등록일자 | 2026년 1월 5일 | | |
| 간병서비스 지불 비용 | 총 264,000원 / 총 간병 51시간 | | |
| 간병비용 지불자 / 지불 방법 | 노시윤 / 계좌이체 | | |

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

| 간병일 | 간병시간 | 총 시간(日) | 간병내용 | 일간병비용 |
|---------|-----------|---------|--|---------|
| 26.1.13 | 0시 ~ 14시 | 14시간 | 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다. | 88,000원 |
| 26.1.12 | 0시 ~ 24시 | 24시간 | 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 수술, 식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다. | 88,000원 |
| 26.1.11 | 11시 ~ 24시 | 13시간 | 입원절차를 지원하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다. | 88,000원 |

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 1월 13일

작성자 : 이석연

이석연