

# 간병일지

## 1. 간병인 사용 관련

환자 성명	문영달	환자 연락처	010-2790-2222
병원명	연세대학교 의과대학 세브란스병원		
간병인 최초 등록일자	2026년 1월 12일		
간병서비스 지불 비용	총 264,000원 / 총 간병 35시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	문영달 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
26.1.29	8시 ~ 21시	11시간	식사를 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원
26.1.28	7시 ~ 23시	13시간	세면을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 물리치료 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 샤워를 지원하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	88,000원
26.1.27	6시 ~ 24시	11시간	식사를 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 발을 씻겨주었습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자돌봄 외, 병실 내 취침하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 1월 29일

작성자 : 배점순

1114

삼성생명보험주식회사 귀중

