

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	이종근	환자 연락처	010-6383-1285
병원명	동해동인병원		
간병인 최초 등록일자	2026년 1월 13일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 10시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	이종근 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
26.1.15	11시 ~ 18시	5시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원
26.1.14	11시 ~ 19시	5시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 발을 씻겨주었습니다., 세면을 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 1월 15일

작성자 : 이옥숙

이옥숙