

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	정성은	환자 연락처	010-9495-2268
병원명	효성시티병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 8월 4일		
간병서비스 지불 비용	총 440,000원 / 총 간병 13시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	정성은 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
26.1.30	13시 ~ 16시	3시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 원하는 음식을 조리하여 제공하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다.	88,000원
26.1.29	17시 ~ 20시	3시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 샤워를 지원하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다.	88,000원
26.1.28	17시 ~ 20시	3시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 샤워를 지원하였습니다., 손·발톱 관리를 하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다.	88,000원
26.1.27	17시 ~ 19시	2시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 샤워를 지원하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다.	88,000원
26.1.26	17시 ~ 19시	2시간	간식을 구매하여 제공하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 수건을 세탁 후 교환하였습니다., 환자복을 갈아입혔습니다., 세면을 보조하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 1월 30일

작성자 : 서현옥



