

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	박지영	환자 연락처	010-8501-6343
병원명	더이로운병원		
간병인 최초 등록일자	2024년 12월 19일		
간병서비스 지불 비용	총 176,000원 / 총 간병 5시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	박지영 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
26.2.4	8시 ~ 10시	2시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
26.2.3	16시 ~ 19시	3시간	환자의 심부름을 수행하였습니다., 식사를 보조하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 2월 4일

작성자 : 김원중

