

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	오혜정	환자 연락처	010-5251-8960
병원명	서울아산병원		
간병인 최초 등록일자	2025년 7월 4일		
간병서비스 지불 비용	총 264,000원 / 총 간병 45시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	오혜정 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
26.2.18	17시 ~ 18시	1시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다.	88,000원
26.2.14	0시 ~ 12시	12시간	병실 내 취침하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
26.2.13	0시 ~ 24시	24시간	귀가 후 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 재활운동을 지원하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 간식을 구매하여 제공하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 병실 내 취침하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다.	88,000원
26.2.12	16시 ~ 24시	8시간	입원절차를 지원하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 산책을 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 환자의 약을 수령하였습니다., 세면을 보조하였습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 2월 18일

작성자 : 강현



삼성생명보험주식회사 귀중

