

간병일지

1. 간병인 사용 관련

환자 성명	최외숙	환자 연락처	010-8394-9886
병원명	은평연세병원		
간병인 최초 등록일자	2026년 2월 22일		
간병서비스 지불 비용	총 264,000원 / 총 간병 42시간		
간병비용 지불자 / 지불 방법	최외숙 / 계좌이체		

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

간병일	간병시간	총 시간(日)	간병내용	일간병비용
26.2.25	7시 ~ 15시	8시간	식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 진료실 이동 보조, 퇴원 절차를 지원하였습니다.	88,000원
26.2.24	6시 ~ 24시	18시간	화장실 이동을 보조하였습니다., 기상, 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 화장실 이동을 보조하였습니다., 귀가 후 취침하였습니다.	88,000원
26.2.23	8시 ~ 24시	16시간	입원절차를 지원하였습니다., 환자의 심부름을 수행하였습니다., 수술전검사돕기, 의사면담, 수술실이동, 수술대기, 수술후회복대기, 회복대기, 회복돕기, 환자복을 갈아입혔습니다., 구강청결을 지원하였습니다., 식기를 반납하였습니다., 식사를 보조하였습니다., 병실 내 취침하였습니다.	88,000원

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 : 2026년 2월 25일

작성자 : 권유미

