



입 퇴 원 증 명 서

제 510-15 호

환 자 번 호 : 00060066

환 자 이 름 : 김효진

주민등록번호 : 830713 - 2117515

용 도 : 보험회사 제출용

◆ 입 원 기 간 :

2025년 10월 10일 ~ 2025년 10월 14일 (입원기간 5 일)

◆ 진 단 명 :

신경뿌리병증을 동반한 경추간판장애 (M501), 손목의
상세척명 부분의 염좌 및 긴장 (S6359), 경추의 염좌
및 긴장 (S134), 요추의 염좌 및 긴장 (S3350), 어깨관
절의 염좌 및 긴장 (S434)

위의 사실을 증명합니다.

2025 년 10 월 15 일

취급자



경기도 의정부시 의정부동 491-3

TEL. 1833-7666



1833-7466

자황한방병원

■ 간병일지 (2025년 10월 10일) 간병한 날짜별로 각각 기록

환자명	김효진	병원명	자황한방병원	병실	411호
간병인	이재광	입원일자	2025/10/10-2025/10/14		
환자상태	(매일 환자 상태 체크하여 O, X 표시) 수술일 여부 (X) 경구 섭취 가능(O) ,자가 보행 가능(O), 워커, 목발 이용 (X) 환자 몸에 삽입되어 있는 관 :X				

< 간병일지 간병내용 기재사항 >

·개인위생 지원 : 세면, 배변, 소변, 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등

·식생활 지원 : 위루, 컵줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함 식사 도움, 식사 준비

·그 외 : 투약, 가래 뽑기, 소변주머니 비우기, 관절운동, 체위 변경, 검사실 이동 도움 등

시간	간병내용
24시 ~ 6시	
6시~7시	
7시~8시	
8시~9시	
9시~10시	
10시~11시	10월 7일 교통사고 이후 지속되는 손목통증, 경추통증으로 진료보고 입원결정(오후입실)
11시~12시	
12시~13시	
13시~14시	

14시~15시	
15시~16시	
16시~17시	입원수속
17시~18시	물리치료 시행
18시~19시	저녁식사(허리통증으로 굽히기 힘들어해서 식사도움)
19시~20시	통증주사맞기위해 주사실 이동도움
20시~21시	세면
21시~22시	취침
22시~23시	
23시~24시	

< 그 외 특이사항 >

1일 간병시간 (7)시간 / 1일 간병비용 (80.000)원

작성일자

작성자(간병인)

간병업체

25년



케어헬퍼

10월



인

인

상기사항과 관련하여 작성한 모든 내용이 사실임을 확인하며, 사실과 다른 경우에는 모든 책임을 질것을 약속합니다.

■ 간병일지 (2025년 10월 11일) 간병한 날짜별로 각각 기록

환자명	김효진	병원명	자황한방병원	병실	411호
간병인	이재광	입원일자	2025/10/10-2025/10/14		
환자상태	(매일 환자 상태 체크하여 O, X 표시) 수술일 여부 (X) 경구 섭취 가능(O) ,자가 보행 가능(O), 워커, 목발 이용 (X) 환자 몸에 삽입되어 있는 관 :X				

< 간병일지 간병내용 기재사항 >

·개인위생 지원 : 세면, 배변, 소변, 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등

·식생활 지원 : 위루, 콧줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함 식사 도움, 식사 준비

·그 외 : 투약, 가래 뱉기, 소변주머니 비우기, 관절운동, 체위 변경, 검사실 이동 도움 등

시간	간병내용
24시 ~ 6시	취침
6시~7시	세면도움
7시~8시	아침식사준비
8시~9시	엑스레이촬영
9시~10시	아침 물리치료
10시~11시	오전 진료실 이동
11시~12시	
12시~13시	점심식사준비
13시~14시	

14시~15시	
15시~16시	오후 물리치료
16시~17시	
17시~18시	
18시~19시	저녁식사(허리통증으로 굽히기 힘들어해서 식사도움)
19시~20시	저녁 물리치료
20시~21시	세면
21시~22시	취침
22시~23시	
23시~24시	

< 그 외 특이사항 >

1일 간병시간 (7)시간 / 1일 간병비용 (80.000)원

상기사항과 관련하여 작성한 모든 내용이 사실임을 확인하며, 사실과 다른 경우에는 모든 책임을 질것을 약속합니다.

작성일자
25년
10월
11일

작성자(간병인)
이재광
인

간병업체
케어헬퍼
인

■ 간병일지 (2025년 10월 12일) 간병한 날짜별로 각각 기록

환자명	김효진	병원명	자황한방병원	병실	411호
간병인	이재광	입원일자	2025/10/10-2025/10/14		
환자상태	(매일 환자 상태 체크하여 O, X 표시) 수술일 여부 (X) 경구 섭취 가능(O) ,자가 보행 가능(O), 워커, 목발 이용 (X) 환자 몸에 삽입되어 있는 관 :X				

< 간병일지 간병내용 기재사항 >

·개인위생 지원 : 세면, 배변, 소변, 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등

·식생활 지원 : 워루, 콧줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함 식사 도움, 식사 준비

·그 외 : 투약, 가래 뽑기, 소변주머니 비우기, 관절운동, 체위 변경, 검사실 이동 도움 등

시간	간병내용
24시 ~ 6시	취침
6시~7시	세면도움
7시~8시	아침식사준비
8시~9시	엑스레이촬영
9시~10시	아침 물리치료
10시~11시	오전 진료실 이동
11시~12시	
12시~13시	점심식사준비
13시~14시	

14시~15시	
15시~16시	오후 물리치료
16시~17시	
17시~18시	
18시~19시	저녁식사준비
19시~20시	저녁 물리치료
20시~21시	세면
21시~22시	취침
22시~23시	
23시~24시	

< 그 외 특이사항 >

1일 간병시간 (7)시간 / 1일 간병비용 (80.000)원

상기사항과 관련하여 작성한 모든 내용이 사실임을 확인하며, 사실과 다른 경우에는 모든 책임을 질것을 확약합니다.

작성일자

25년 10월 12일

작성자(간병인)

인

인

간병업체

케어헬퍼

■ 간병일지 (2025년 10월 13일) 간병한 날짜별로 각각 기록

환자명	김효진	병원명	자황한방병원	병실	411호
간병인	이재광	입원일자	2025/10/10-2025/10/14		
환자상태	(매일 환자 상태 체크하여 O, X 표시) 수술일 여부 (X) 경구 섭취 가능(O) ,자가 보행 가능(O), 워커, 목발 이용 (X) 환자 몸에 삽입되어 있는 관 :X				

< 간병일지 간병내용 기재사항 >

- 개인위생 지원 : 세면, 배변, 소변, 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- 식생활 지원 : 위루, 콧줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함 식사 도움, 식사 준비
- 그 외 : 투약, 가래 뽑기, 소변주머니 비우기, 관절운동, 체위 변경, 검사실 이동 도움 등

시간	간병내용
24시 ~ 6시	취침
6시~7시	세면도움
7시~8시	아침식사준비
8시~9시	엑스레이촬영
9시~10시	아침 물리치료
10시~11시	오전 진료실 이동
11시~12시	
12시~13시	점심식사준비
13시~14시	

14시~15시	
15시~16시	오후 물리치료
16시~17시	
17시~18시	
18시~19시	저녁식사준비
19시~20시	저녁 물리치료
20시~21시	세면
21시~22시	취침
22시~23시	
23시~24시	

< 그 외 특이사항 >

1일 간병시간 (7)시간 / 1일 간병비용 (80.000)원

상기사항과 관련하여 작성한 모든 내용이 사실임을 확인하며, 사실과 다른 경우에는 모든 책임을 질것을 약속합니다.

작성일자

25년

10월 13일

작성자(간병인)

간병업체


케어헬퍼

서명  인
인

■ 간병일지 (2025년 10월 14일)

간병한 날짜별로 각각 기록

환자명	김효진	병원명	자황한방병원	병실	411호
간병인	이재광	입원일자	2025/10/10-2025/10/14		
환자상태	(매일 환자 상태 체크하여 O, X 표시) 수술일 여부 (X) 경구 섭취 가능(O) ,자가 보행 가능(O), 워커, 목발 이용 (X) 환자 몸에 삽입되어 있는 관 :				

< 간병일지 간병내용 기재사항 >

·개인위생 지원 : 세면, 배변, 소변, 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등

·식생활 지원 : 위루, 콧줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함 식사 도움, 식사 준비

·그 외 : 투약, 가래 뽑기, 소변주머니 비우기, 관절운동, 체위 변경, 검사실 이동 도움 등

시간	간병내용
24시 ~ 6시	취침
6시~7시	세면도움
7시~8시	아침식사준비
8시~9시	엑스레이촬영
9시~10시	아침 물리치료
10시~11시	오전 진료실 이동
11시~12시	퇴원 가능여부 확인받고 오후 물리치료 후 퇴원수속안내받음
12시~13시	
13시~14시	오후 물리치료 이후 퇴원

14시~15시	
15시~16시	
16시~17시	
17시~18시	
18시~19시	
19시~20시	
20시~21시	
21시~22시	
22시~23시	
23시~24시	

< 그 외 특이사항 >

1일 간병시간 (7)시간 / 1일 간병비용 (80.000)원

상기사항과 관련하여 작성한 모든 내용이 사실임을 확인하며, 사실과 다른 경우에는 모든 책임을 질것을 확약합니다.

작성일자
25년
10월
14일

작성자(간병인)
인

간병업체
케어헬퍼
인