

간병일지

※ 해당 내용은 간병인의 근무일자, 시간, 서비스 등 간병인의 주요 활동사항을 명시하고 있으며 이는 환자와 간병인 양측에서 확인이 가능합니다.

※ 환자는 간병인으로부터 제공받은 서비스의 세부내용을 확인함으로써 간병서비스 이용 간의 분쟁을 최소화합니다.

1. 환자(피보험자)

환자성명	7601희	연락처	010 9222 7280
생년월일	84. 6. 12	성별	여

2. 간병인

간병인 성명	홍성목	연락처	010 8564 0006
생년월일	1984. 4. 29	성별	여

3. 간병인의 업무 및 활동내용

(예시: 식사보조, 활동보조, 장루, 위생보조, 기저귀교체, 휠체어 이동, 침대조정, 화장실 부축, 체위변경, 변기사용보조, 기타 등)

간병일자	시간	주요 활동내용
5월 2일	14:00 ~ 18:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ 기타 ()
3일	9:00 ~ 13:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ 기타 ()
4일	11:00 ~ 21:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ 기타 ()
5일	13:00 ~ 17:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ 기타 ()
6일	10:00 ~ 16:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ 기타 ()
7일	10:00 ~ 14:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ 기타 ()
8일	12:00 ~ 16:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ 기타 ()
9일	12:00 ~ 16:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ 기타 ()
10일	12:00 ~ 17:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ 기타 ()

환자 7601희 는 간병인 홍성목 로 부터 위와 같은 내용을 확인하고 서비스를 제공 받았음에 동의합니다.

작성일자: 2025 년 5 월 11 일

환자 또는 보호자: 7601희

서명:

주식회사 도



간병일지

※ 해당 내용은 간병인의 근무일자, 시간, 서비스 등 간병인의 주요 활동사항을 명시하고 있으며 이는 환자와 간병인 양측에서 확인이 가능합니다.

※ 환자는 간병인으로부터 제공받은 서비스의 세부내용을 확인함으로써 간병서비스 이용 간의 분쟁을 최소화합니다.

1. 환자(피보험자)

환자성명	76미희	연락처	010. 944. 1220
생년월일	84. 6. 12	성별	여

2. 간병인

간병인 성명	홍성목	연락처	010. 8564. 0006
생년월일	1984. 04. 29	성별	여

3. 간병인의 업무 및 활동내용

(예시: 식사보조, 활동보조, 장루, 위생보조, 기저귀교체, 휠체어 이동, 침대조절, 화장실 부속, 체위변경, 번기사용보조, 기타 등)

간병일자	시간	주요 활동내용
5월 11일	8:00 ~ 12:00	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ()

환자 76미희 는 간병인 홍성목 로 부터 위와 같은 내용을 확인하고 서비스를 제공 받았음에 동의합니다.

작성일자: 2025 년 5 월 11 일

환자 또는 보호자:

76미희

서명:

주식회사 도원대

