

< 작성 시 유의사항 >

- ▶ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▶ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▶ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

(개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컵줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
 (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등

- ▶ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양제가 젓가락 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- ▶ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2024년 5월 21일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
이 만석	울산대학교 병원		614	2024. 5. 20	소영수
자가 보행	가 능 () 불가능 (O)	음식 경구섭취	가 능 () 불가능 (O)	체내 관 삽입 현황	예) 도뇨관
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시	환자 수면				
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시	환자 아침, 화장실				
08시~09시					
09시~10시	간병				
10시~11시					
11시~12시	점심 식사,				
12시~13시	화장실				
13시~14시					
14시~15시	환자 휴식, 화장실				
15시~16시					
16시~17시					
17시~18시	(저녁 식사) 세면				
18시~19시	화장실				
19시~20시					
20시~21시	휴식				
21시~22시					
22시~23시	(수면)				
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2024년 5월 21일

작성자(간병인)

소영수 (사) (인)

간병업체명



- 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등
- 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양이가 젓볼러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 5월 22일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
이민석	울산대학로 병원		614	2024. 5. 20	소영순
자가 보행	가 능 ()	음식	가 능 ()	체내 관 삽입 현황	예) 도뇨관
	불가능 (Q)	경구섭취	불가능 ()		
시간	간병 내용				
00시~01시	환자, 수면				
01시~02시					
02시~03시	(아침, 세면,) 화장실				
03시~04시					
04시~05시	검사				
05시~06시					
06시~07시	점심 식사, 화장실				
07시~08시					
08시~09시	휴식				
09시~10시					
10시~11시	저녁, 세면, 화장실				
11시~12시					
12시~13시	휴식 후 수면				
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시					
16시~17시					
17시~18시					
18시~19시					
19시~20시					
20시~21시					
21시~22시					
22시~23시					
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

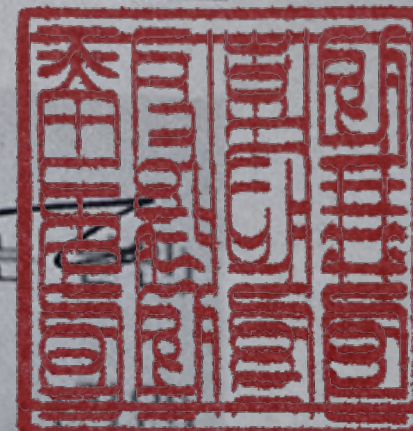
위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 5월 22일

작성자(간병인)

소영순 (서명 또는)

간병업체명



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컵줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등

- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양이가 젓물러 파우더 바름, 활약 루석들 받으러 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2024년 5월 23일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
이 만 석	원혜대학교	병원	614	2024. 5. 20	소영순
자가 보행	가 능 () 불가능 (o)	음식 경구섭취	가 능 (o) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황	예) 도뇨관
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시	환자, 누워				
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시	아침, 세면, 화장실				
08시~09시					
09시~10시	정식				
10시~11시					
11시~12시	점심 식사, 화장실				
12시~13시					
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시	환자				
16시~17시					
17시~18시					
18시~19시	저녁 식사, 세면, 화장실				
19시~20시					
20시~21시					
21시~22시	환자, 누워				
22시~23시					
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2024년 5월 23일

작성자(간병인) 소영순

간병업체명



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

· (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
· (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷즐 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
· (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등

- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양제가 젓물러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2024년 5월 24일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜		간병인명
이 만 복	원산여중고 병원		614	2024.5.20		소 영 순
자가 보행	가 능 ()	음식 경구섭취	가 능 ()	체내 관 삽입 현황	예) 도뇨관	
	불가능 ()		불가능 ()			
시간	간병 내용					
00시~01시	수면					
01시~02시						
02시~03시						
03시~04시						
04시~05시	아침 식사					
05시~06시						
06시~07시	휴식 (외원 투석)					
07시~08시						
08시~09시	퇴원					
09시~10시						
10시~11시						
11시~12시						
12시~13시						
13시~14시						
14시~15시						
15시~16시						
16시~17시						
17시~18시						
18시~19시						
19시~20시						
20시~21시						
21시~22시						
22시~23시						
23시~24시						

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2024년 5월 24일

작성자(간병인)

소 영 순 (서명)

간병업체명

