

< 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, 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) 엉덩이가 짓물러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2024년 5월 19일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜		간병인명
김희숙	유엔이노 병원		603호	24.5.19		유원모
자가	가 능 (✓)	음식	가 능 (✓)	체내 관	예) 도뇨관	
보행	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()	삽입 현황		
시간	간병 내용					
00시~01시						
01시~02시						
02시~03시						
03시~04시						
04시~05시						
05시~06시						
06시~07시						
07시~08시						
08시~09시						
09시~10시						
10시~11시	이동 및 위/수관 관리					
11시~12시	위/수관 관리					
12시~13시	"					
13시~14시	"					
14시~15시	식사 관리					
15시~16시	"					
16시~17시	식사 관리					
17시~18시	위/수관 관리					
18시~19시	식사 관리					
19시~20시	"					
20시~21시						
21시~22시						
22시~23시	위/수관 관리					
23시~24시						

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2024년 5월 19일

작성자(간병인) 유원모 (서명)

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, 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) 엉덩이가 짓물러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2024년 5월 20일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
장희덕	유한이리병원		603호	24.5.19	박원근
자가	가능 (✓)	음식	가능 (✓)	체내 관	예) 도뇨관
보행	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()	삼입 현황	
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시	위생관리				
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시	환동호				
06시~07시					
07시~08시	위생관리				
08시~09시	식사관리				
09시~10시	환동호				
10시~11시	위생관리와 환동호				
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 20일

작성자(간병인) 박원근 (서명)

간병업체명

