

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	최근옥	성별	(남 여) 여	생년월일	620701
간병일자	26.05.09 ~ 5.23	간병기간			10일간
간병인 성명	허미경	환자와의 관계			자녀
간병인 연락처	010-9022-9130	소속업체			주)주원

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/17	7 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
8	7 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
9	8 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
10	8 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
11	8 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
12	7 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
13	7 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
14	8 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
15	7:30시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
16	8 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>

작성일시 : 2026년 5월 23일
 작성자 : 허미경

11.06

11.17

일반

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	허리목	성별	(남 여) 여	생년월일	62.01.01
간병일자	26.05.18 ~ 26.05.23	간병기간			
간병인 성명	정미경	환자와의 관계	주) 주원		
간병인 연락처	010-9022-91730	소속업체			

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
		식사보조 <input type="checkbox"/> / 배변 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/17	1:30시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
18	1시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
19	1:30시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
20	1시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
21	1시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
22	1:30시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
23	1:30시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
	___시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
	___시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
	___시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>

작성일시 : 2026년 5월 23일
작성 자 : 정미경

춘천. 퇴계/임슬기/884CCF8A