일 반

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	최영라	성별	(남 / 여)	생년월일	58.6.16 /
간병일자	2026. 1. 16			간병기간	1일
간병인 성명	허영숙			환자와의 관계	지인
간병인 연락처	010. 4737. 3416			소속업체	주식회사 도원

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12.31	6 시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □
2026. 1. 16	오전 10 시간	식사보조 ☑ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	11 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	12 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	오후 1 시간	식사보조 ☑ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	2 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	3 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	4 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	5 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	6 시간	식사보조 □ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □
	____ 시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □

작성일시 : 2026년 1월 16

작 성 자 : 허영숙

원.호반/김재환/9AC8B30D

Galaxy A24