

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	이경차	성별	(남 / <input checked="" type="radio"/> 여)	생년월일	521024
간병일자	26.4.17 ~ 5.5	간병기간	19일		
간병인 성명	이영희	환자와의 관계	자매		
간병인 연락처	010-4744-8544	소속업체			



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
26/4/17	8 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input checked="" type="checkbox"/>
26/4/18	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/19	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/20	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/21	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/22	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/23	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/24	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/25	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/26	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/27	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>

작성일시 : 2026 년 5 월 6 일

작성 자 : 이영희 이영희

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	이경자	성별	(남 / 여)	생년월일	521024
간병일자	26.4.11~5.5	간병기간	190h		
간병인 성명	이영희	환자와의 관계	자매		
간병인 연락처	010-4144-8544	소속업체			



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
4/28	24시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/29	24시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
4/30	24시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/1	24시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/2	24시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/3	24시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/4	24시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
5/5	8시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" 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"/>
	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 6일
 작성자 : 이영희 (이영희)