

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	이영순	성별	(남) / 여)	생년월일	67.04.30
사업자번호	169-88-03279		민중구분	()	
간병인 성명	이영순		환자와의 관계	아들	
간병인 연락처	010-4852-2180		소속 간병업체	케어원퍼	



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병업무
예시: 12/31	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2/27	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 2 / 기타 4 외간
2/28	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
3/1	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 3 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
3/2	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
3/3	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
3/8	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7
3/9	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 3 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
3/15	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 2 / 기타 1
3/16	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
3/22	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 3 월 22 일

작성자: 이영순

이영순

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	이강호	성별	(남) / 여)	생년월일	67.04.30.
사업자번호	169-88-03279	업종구분	()		
간병인 성명	이승원	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-460	소속 간병업체	케어헬퍼		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시: 12/31	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
3/23	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 3 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
3/29	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
3/30	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
4/5	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
4/6	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
4/12	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
4/13	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
4/19	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
4/20	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 2 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
4/26	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 4 월 26 일
 작성자: 이승원 이승원

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

간지명	이경순	성별	(☒ 남) / 여	생년월일	67.04.30.
사업자번호	169-88-03279	업종구분	()		
간병인 성명	이승연	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-2160	소속 간병업체	케어텔		



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
배치: 12/21	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
4/21	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 2
5/3	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
5/4	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 2
5/5	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7
5/6	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
5/10	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7
5/11	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7
5/17	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7
5/18	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
5/24	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 5 월 24 일

작성 자: 이승연 이승연

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	이경순	성별	♀ (여)	생년월일	67.04.30.
사업자번호	169-88-03279	업종구분	()		
간병인 성명	이승원	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-2180	소속 간병업체	케어뱅크		



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병일부
예시: 12/지	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
5/5	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 7
5/31	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
6/1	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 3 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
6/3	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 2
6/6	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
6/7	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 7
6/8	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 2
6/14	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 7
6/15	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 2 / 위생보조 1 / 기타 1
6/21	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 7

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일자: 2025 년 6 월 21 일
 작성자: 이승원

간병인/간병업체 직성용

간병 일지

간병명	이경순	성별	(여 / 여)	생년월일	67.04.30.
사실자번호	169-88-03279	업종구분	()		
간병인 성명	이경순	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-2180	소속 간병업체	제이케어		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 내용
예시: 6/23	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
6/22	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 7 / 위생보조 1 / 기타 7
6/24	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 5 외진
6/25	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 7
6/26	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 7 / 위생보조 7 / 기타 7
6/27	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
6/28	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 2
6/29	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 2
6/30	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
7/1	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/2	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 7 / 기타 7

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 7 월 2 일

작성 자:

이경순

일

이경순

간병인/간병업체 직성용

간병 일지

간병인명	이경순	성별	(남) / 여	생년월일	69.04.30.
사업자번호	169-88-03279		업종구분	()	
간병인 성명	이승원	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-2160	소속 간병업체	711이헬퍼		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병업무
예시: 12/21	12 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
7/3	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/4	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
7/5	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
7/6	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
7/7	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/8	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 6 외진
7/9	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/10	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/11	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/12	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 7 월 12 일

작성 자: 이승원

이승원

간병인/간병업체 직성용

간병 일지

간지명	이강진	성별	(남) / 여	생년월일	69.04.30.
사업자번호	169-88-03279	업종구분	()		
간병인 성명	이영원	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-2180	소속 간병업체	케어힐퍼		



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시: 7/2	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
7/3	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
7/4	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/5	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
7/6	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/7	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
7/8	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
7/9	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/20	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
7/21	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/22	4 시간	식사보조 3 / 활동보조 1 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 6 시간

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 7 월 22 일

직 성 자:

이영원

이영원

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

간병인명	이영진	성별	(남 / 여)	생년월일	67.04.30.
사업자번호	169-88-03279		발증구분	()	
간병인 설명	이영진		환자와의 관계	아들	
간병인 연락처	010-4852-2180		소속 간병업체	케이케어	



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병업무
예시: 7/21	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
7/23	14 시간	식사보조 2 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/24	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/25	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/26	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
7/27	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
7/28	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/29	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
7/30	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
7/31	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/1	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 8 월 / 일

작성자: 이영진 이영진

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	이영진	성별	(남) / 여)	생년월일	67.04.30.
사립자번호	169-88-03279	업종구분	()		
간병인 성명	이영진	환자와의 관계	아들		
간병인 연락처	010-4852-2180	소속 간병업체	케어애프터		



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시: 12/21	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
6/2	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
6/3	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 3 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
6/4	4 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
6/5	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 3 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 6 외선
6/6	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
6/7	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
6/8	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
6/9	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
6/10	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
6/11	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 6 월 11 일

작성자: 이영진 이영진

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	이경진	성별	(남 / 여)	생년월일	87.04.30.
사업자번호	169-88-03279	발송구분	()		
간병인 성명	이승원	환자와의 관계	6촌		
간병인 연락처	010-4852-2180	소속 간병업체	케어원		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시: 8/2	12 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
8/2	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/13	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/14	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 3
8/15	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 2
8/16	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/17	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
8/18	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/19	15 시간	식사보조 3 / 활동보조 2 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 6 외진
8/20	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/21	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 8 월 21 일
 작성자: 이승원 이승원

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	이경순	성별	() / 여)	생년월일	67.04.30.
사업자번호	169-88-03279	법정주소를	()		
간병인 성명	이영은	환자와의 관계	아주		
간병인 연락처	010-4852-2160	소속 간병업체	케어뱅크		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병업무
예시: 8/21	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
8/22	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/23	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
8/24	11 시간	식사보조 3 / 활동보조 4 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
8/25	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/26	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 8 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/27	14 시간	식사보조 3 / 활동보조 6 / 배변보조 2 / 위생보조 2 / 기타 1
8/28	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/29	13 시간	식사보조 3 / 활동보조 7 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 1
8/30	12 시간	식사보조 3 / 활동보조 5 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2
8/31	13 시간	식사보조 2 / 활동보조 6 / 배변보조 1 / 위생보조 1 / 기타 2

※ 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2025 년 8 월 31 일

작성 자: 이영은 이영은