

일 반

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	강양권	성별	(남) (여)	생년월일	
간병일자	2024년 10월 16일		간병기간	2일	
간병인 성명	조인영		환자와의 관계	가족	
간병인 연락처	010-9666-6257		소속업체		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
2024		
10.16	6 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☒ / 기타 ☒
10.17	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☒ / 기타 ☒
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	___ 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

작성일시 : 2024년 10월 17일