

간 병 일 지(간병인 작성용)

1. 환자

성명	김 재숙	생년월일	1963.01.21	병원명	천호·평원
----	------	------	------------	-----	-------

2. 간병인

성명	김 고훈	생년월일	1961.08.23	연락처	010-8591-0362
----	------	------	------------	-----	---------------

3. 간병인 소속 간병회사

연락처	1551-1451	사업자명	주한국간호인재개발원
-----	-----------	------	------------

4. 간병활동

간병일	시간	주요 간병활동
1 // 월/3일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
2 // 월/4일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
3 월/5일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
4 월/6일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
5 월/7일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
6 월/8일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
7 월/9일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
8 월/10일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
9 월/11일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
10 월/12일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
11 월/13일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
12 월/14일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
13 월/15일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
14 월/16일	8시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)

환자 김 재숙은 간병인 김 고훈(으)로 부터 위와 같은 내용의 서비스를 제공받았음을 확인합니다.

환자 또는 보호자 김 재숙 (인)