

(간병인/간병업체 작성용)

## 간병 일지

|         |               |         |         |      |        |
|---------|---------------|---------|---------|------|--------|
| 환자명     | 가동욱           | 성별      | (남 / 여) | 생년월일 | 580101 |
| 간병일자    | 26.3.23~24    | 간병기간    |         |      | 20시간   |
| 간병인 성명  | 이영숙           | 환자와의 관계 |         |      | 배우자    |
| 간병인 연락처 | 010 2301 2263 | 소속업체    |         |      | 주) 도원  |

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



| 간병일자 | 간병시간  | 간병 업무   |
|------|-------|---|
|      |       | 식사보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>   |
| 3/23 | 11시간  | 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/> |
| 3/24 | 13시간  | 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" 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"/>                       |
|      | ___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"/>                       |
|      | ___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"/>                       |
|      | ___시간 | 식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>                       |

작성일시 : 2026년 3월 24일  
 작성자 : 이영숙 배우자