

<작성 시 유의사항>

* 간병 제공 일자(날짜)별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록

* 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재

* 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함),소독, 물수건 뒤기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움)식사 도움(위루관, 콧줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움)투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실,수술실 등 이동 도움등

* 간병 서비스 기간 중 확인,조치 관련 특이사항 별도 기재/ 예) 영양이가 뒷물러 파워더 바를. 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함

* 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지

(2026 년 2 월 20 일)

※ 간병 일(日)단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고병순	바노바기성형외과의원		5	2026.2.20	김혜영
자가 보행	가 능 (O)	음식 경구섭취	가 능 (O)	체내 관 삽입 현황	
	불가능 ()		불가능 ()		
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시					
08시~09시					
09시~10시					
10시~11시					
11시~12시					
12시~13시					
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시					
16시~17시	입원, 검사, 수술				
17시~18시					
18시~19시	저녁				
19시~20시	개인위생				
20시~21시					
21시~22시	화장실				
22시~23시	취침				
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2026년 2월 20일

작성자(간병인)

김혜영

(서명 또는 날인)

간병업체명

(직인)

<작성 시 유의사항>

* 간병 제공 일자(날짜)별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록

* 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재

* 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함),소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움)식사 도움(위루관, 컷줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움)투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실,수술실 등 이동 도움등

* 간병 서비스 기간 중 확인.조치 관련 특이사항 별도 기재/ 예) 엉덩이가 젖물러 파우더 바름. 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함

* 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■간병근무일지

(2026 년 2 월 21 일)

※ 간병 일(日)단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고병순	바노바기성형외과의원		5	2026.2.20	김혜영
자가 보행	가 능(O)	음식 경구섭취	가 능(O)	체내 관 삽입 현황	
	불가능()		불가능()		
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시	화장실				
08시~09시	아침				
09시~10시	개인위생				
10시~11시					
11시~12시	퇴원시 유의사항 숙지				
12시~13시	서류발급 ,정산, 퇴원				
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시					
16시~17시					
17시~18시					
18시~19시					
19시~20시					
20시~21시					
21시~22시					
22시~23시					
23시~24시					

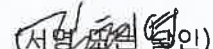
< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2026 년 2 월 21 일

작성자(간병인)

김혜영

(서명/인) 

간병업체명

(직인)