

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	최 우중	성별	(남 / 여)	생년월일	2006.05.23
간병일자	2026.01.29 ~ 2026.01.31	간병기간	3일		
간병인 성명	최 석중	환자와의 관계	부		
간병인 연락처	010-4414-5643	소속업체	케어레프		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
		식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2026.01.29	2026.01.29 12시간 24시간 12시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☒ / 기타 ☒
2026.01.30	0시부터 24시간 24시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☒ / 기타 ☒
2026.01.31	0시부터 12시간 12시간	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 : 2026년 2월 4일

작성자 : 최석중

최우중