

< 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, 컷즐 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인 조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 엉덩이가 젖플러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 11월 10일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
김영희	제2차대학 158 병원		6304	2025 11/10	김영희
자가	가 능 ()	음식	가 능 ()	체내 관	4) 5) 6)
보행	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()	삼입 현황	
시간	간병 내용				
00시~01시	음식				
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시	세면로와 준				
08시~09시					
09시~10시					
10시~11시					
11시~12시					
12시~13시	음식				
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시	환자 부름 사례감				
16시~17시					
17시~18시					
18시~19시					
19시~20시					
20시~21시					
21시~22시	A 10				
22시~23시					
23시~24시					
< 기타 간병 관련 특이사항 >					

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 11월 10일

작성자(간병인) 김영희

간병업체명



< 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, 욕욕, 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 도움 등
- ▶ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 임명이가 첫물러 파우더 바를, 혈액 부식을 받으러 병원에 동행함
- ▶ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 11월 11일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
김영희	제1병원 102호		6204	2025 11 / 9	김영희
자가 보행	가 능 (U) 불가능 ()	음식 경구섭취	가 능 (U) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황	약: 모르핀
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시	아침 식사 (국) 도와줌.				
08시~09시	세면 도와줌.				
09시~10시					
10시~11시					
11시~12시					
12시~13시	점심 도와줌.				
13시~14시	화장실 용변 , 복로 걷기 운동 도와줌				
14시~15시					
15시~16시					
16시~17시					
17시~18시	저녁 식사 도와줌.				
18시~19시	약리실 , 세면 도와줌.				
19시~20시					
20시~21시					
21시~22시					
22시~23시	위반 .				
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 11월 11일

작성자(간병인) 김영희 (서명)

간병업체명



< 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, 욕욕, 옷 갈아입기 등
(식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컵줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
(기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등
- ▶ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 생명이가 치물러 파우더 바름, 혈액 분석을 받으러 병원에 동행함
- ▶ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 11월 12일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
김영희	대구 대안병원		6304	2025 11/12	윤영자
자가 보행	가 능 () 불가능 ()	음식 경구섭취	가 능 () 불가능 ()	체내 관 삽입 현황	예) 드노트
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시	세면 도와줌				
08시~09시	곡 드실때 도와주고 화장실 데려감				
09시~10시					
10시~11시	화장실 동행				
11시~12시					
12시~13시	점심 식사 도와줌				
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시	병원 복로 순회 걷기 도와줌				
16시~17시	저녁 식사 도와줌				
17시~18시					
18시~19시	방리감 도와줌				
19시~20시					
20시~21시					
21시~22시					
22시~23시	수면				
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 11월 12일

작성자(간병인) 윤영자

간병업체명



< 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, 욕욕, 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 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인 조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영영이가 칫솔치 파우더 바름, 혈액 부식을 받으러 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 11월 13일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
간병인	제2차의료원		6204	2025 11 / 9	이영라
자가 보행	가 능 (✓) 불가능 ()	음식 경구섭취	가 능 (✓) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황	예) 드노트
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시					
07시~08시					
08시~09시	아침 식사로타준				
09시~10시					
10시~11시	운동하기 도와준				
11시~12시	식사 도와준				
12시~13시					
13시~14시					
14시~15시					
15시~16시	리원수속 도와준				
16시~17시					
17시~18시					
18시~19시					
19시~20시	리원				
20시~21시					
21시~22시					
22시~23시					
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 11월 13일

작성자(간병인) 이영라 (서명)

간병업체명

