

< 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, 복욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷졸 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) 양동이와 빗물러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으러 병원에 동행함
- 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2026년 / 월 22일) ※ 간병 일(日) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
여김중환	연세의료원 정형외과	3층 305	2026. 1. 21	공효숙
자가 보험	가능 () 불가능 (✓)	음식 경구섭취	가능 (✓) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시	소변			
01시~02시	열음 점검			
02시~03시	열음 점검			
03시~04시	보			
04시~05시	세안			
05시~06시	컷지동			
06시~07시	소변			
07시~08시	아침 식사			
08시~09시				
09시~10시				
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시				
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 2026년 / 월 22일

작성자(간병인) 공효숙 (서명 또는 공인)

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, 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 도움 등

- 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영등아가 짓물러 파우더 바름, 활약 투석을 받으려 병원에 동행함
- 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 2026년 / 월 3일 ※ 간병 일(1) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
김승원	대이 푸른정형 병원		3층 302	2026. 1. 3	공효숙
자가	가능 ()	음식	가능 (✓)	체내 관	삽입 현황
보행	불가능 (✓)	경구섭취	불가능 ()		
시간	간병 내용				
00시~01시	소변				
01시~02시	물				
02시~03시	소변				
03시~04시	영양, 컨질				
04시~05시	소변				
05시~06시	이물 정리				
06시~07시	시안				
07시~08시	아침 식사				
08시~09시					
09시~10시					
10시~11시					
11시~12시					
12시~13시					
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 2026년 / 월 3일

작성자(간병인) 공효숙 (서명 또는 날인)

간병업체명

