

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	주 용복	성별	(남/여)	생년월일	540615-1464511
간병일자	1월 9일	간병기간	2026년 1월 9 ~ 2026년 1월 12일 (4일)		
간병인 성명	송 명례	환자와의 관계	부인		
간병인 연락처	010 8890 9324	소속업체			

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 ☐ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☐ 기타
1월 9일	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☒ 배변보조 ☒ 위생보조 ☒ 기타 ☒
1월 10	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☒ 배변보조 ☒ 위생보조 ☒ 기타 ☒
1월 11	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☒ 배변보조 ☒ 위생보조 ☒ 기타 ☒
1월 12	24 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 1월 12일

작성자 : 송 명례 (인)