

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	곽태권	성별	(남/여)	생년월일	651103
간병일자	3.27 ~ 28		간병기간	2일	
간병인 성명	곽정훈		환자와의 관계	가족	
간병인 연락처	010-4948-8332		소속업체	주) 도원	

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
		□ / □ / □ / □ / 기타 □
3.27	8 시간	식사보조 □ / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 □ / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 □
28	8 시간	식사보조 □ / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 □ / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 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 □
	___ 시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □

작성일시 : 2026년 3월 30일
 작성자 : 곽정훈 (곽태권)