

일 만

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	배상인	성별	(Y / 여)	생년월일	580220
간병일자	25년 7월 19일	간병기간			
간병인 성명	최영희	환자와의 관계	부자		
간병인 연락처	010-3499-0566	소속업체			

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
7/19일		
08:00 ~ 09:00	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
09:00 ~ 10:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
10:00 ~ 11:00	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11:00 ~ 12:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
12:00 ~ 13:00	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
13:00 ~ 14:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
14:00 ~ 15:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
15:00 ~ 16:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

작성일시 : 2025 년 7 월 19 일

작성 자 : 최영희

(인)

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지			
-------	--	--	--

환자명	배성인	성별	(남 / 여)	생년월일	580220
간병일자	2025년 7월 20일		간병기간		
간병인 성명	최정희		환자와의 관계	배우자	
간병인 연락처	010-3499-0866		소속업체		



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
7/20일		
오전 7시 ~ 오전 8시	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오전 8시 ~ 오전 9시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오전 11시 ~ 오후 12시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 12시 ~ 오후 1시	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 4시 ~ 오후 5시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
오후 5시 ~ 오후 6시	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 6시 ~ 오후 9시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 9시 ~ 오후 10시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

작성일자 : 2025년 7월 20일
 작성자 : 최정희 (인)

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	배승인	성별	(남 / 여)	생년월일	580220
간병일자	2025년 7월 21일		간병기간		
간병인 성명	최정희		환자와의 관계	배우자	
간병인 연락처	010-3499-0566		소속업체		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
7/21일		
오전 6시 ~ 오전 9시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오전 9시 ~ 오전 12시	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오전 11시 ~ 오후 12시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 12시 ~ 오후 3시	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 3시 ~ 오후 4시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
오후 4시 ~ 오후 5시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 5시 ~ 오후 6시	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
오후 6시 ~ 오후 9시	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

작성일자 : 2025년 7월 21일
 작성자 : 최정희 (인)

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	배상인	성별	(남 / 여)	생년월일	580220
간병일자	2025년 7월 22일	간병기간			
간병인 성명	최정서	환자와의 관계	배우자		
간병인 연락처	010-3497-0566	소속업체			

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
7/22일		
08:00 ~ 09:00	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
09:00 ~ 10:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
10:00 ~ 11:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11:00 ~ 12:00	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
12:00 ~ 13:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
13:00 ~ 14:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
14:00 ~ 15:00	1 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
15:00 ~ 16:00	1 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

작성일시 : 2025년 7월 22일
 작성자 : 최정서 (인)