

(간병인/간병업체 작성용)

## 간병 일지

환자명	박은정	성별	(남 / 여)	생년월일	1974년 10월 26일
간병일자	2025/10/9 ~ 2025/10/18		간병기간	2025/10/09 부터 2025/10/18	
간병인 성명	오재연		환자와의 관계	배우자	
간병인 연락처	010 8211 8815		소속업체	케어헬퍼 ( )	



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 09	8 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 10	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 11	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 12	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 13	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 14	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 15	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 16	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 17	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
2025 10. 18	10 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>

작성일시 : 2025년 10월 20일

작성 자 :

오재연 (인)