

### 간병인 간병일지

1. 환자

성명	백정관	연락처	010 7640 6623	생년월일	680708-2
----	-----	-----	---------------	------	----------

2. 간병인

성명	홍기래	연락처	010 4500 6545	생년월일	65-07-20-1
----	-----	-----	---------------	------	------------

3. 간병활동

간병일자	간병시간	주요 간병활동
1월 12일	10 시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
1월 13일	11 시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조(✓) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
1월 14일	10 시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조( ) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
1월 22일	10 시간	식사보조(✓) / 활동보조(✓) / 배변보조( ) / 위생보조(✓) / 기타(✓)
월 일	시간	식사보조( ) / 활동보조( ) / 배변보조( ) / 위생보조( ) / 기타( )
월 일	시간	식사보조( ) / 활동보조( ) / 배변보조( ) / 위생보조( ) / 기타( )
월 일	시간	식사보조( ) / 활동보조( ) / 배변보조( ) / 위생보조( ) / 기타( )
월 일	시간	식사보조( ) / 활동보조( ) / 배변보조( ) / 위생보조( ) / 기타( )
월 일	시간	식사보조( ) / 활동보조( ) / 배변보조( ) / 위생보조( ) / 기타( )
월 일	시간	식사보조( ) / 활동보조( ) / 배변보조( ) / 위생보조( ) / 기타( )

환자 백정관는 간병인 홍기래로부터 위와 같은 내용의 서비스를 제공받았음을 확인합니다.

환자 또는 보호자 백정관 (백정관)

