

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	이경자	성별	(남 / 여)	생년월일	521024
간병일자	25.9.19 ~ 10.1	간병기간	13일		
간병인 성명	이영희	환자와의 관계	자매		
간병인 연락처	010-4744-8544	소속업체	주식회사 도원		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
25.9.19	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☒ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☒
25.9.20	24 시간	식사보조 ☐ 활동보조 ☒ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.21	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☒
25.9.22	24 시간	식사보조 ☐ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.23	24 시간	식사보조 ☐ 활동보조 ☒ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.24	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☒ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.25	24 시간	식사보조 ☐ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.26	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.27	24 시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.28	24 시간	식사보조 ☐ 활동보조 ☒ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☐
25.9.29	시간	식사보조 ☒ 활동보조 ☐ 배변보조 ☐ 위생보조 ☒ 기타 ☒

작성일시 : 25 년 10 월 / 일
작성 자 : 이영희 (이영희)

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	이경자	성별	(남 / 여)	생년월일	521024
간병일자	25.9.19~10.1	간병기간	13일		
간병인 성명	이영희	환자와의 관계	자매		
간병인 연락처	010-4144-8544	소속업체	주식회사 도원		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
25.9.30	24시간	✓ 식사보조 □ / ✓ 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □
25.10.1	8시간	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 □
	____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □

작성일시 : 25년 10월 1일
작성 자 : 이영희 이경자

4DC05513 / 이하나 / 레스원스 / 4DC05513