( 간병인 / 간병업체 작성용 )

# 간 병 일 지

| 환 자 명 | 이미정 | 성별 | (남 / 여) | 생 년 월 일 | 1983-02-03 |
|---|---|---|---|---|---|
| 간 병 일 자 | 2025 07.05 ~ 07.07 (3일) | | | 간 병 기 간 | 3일 |
| 간 병 인 성 명 | 김 기 봉 | | | 환자와의 관계 | 남편 |
| 간병인 연락처 | 010-7592-8200 | | | 소 속 업 체 | 주식회사 도원 |

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

| 간병일자 | 간병시간 | 간병 업무 |
|---|---|---|
| 7/5 | 24 시간 | 식사보조 ☑ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □ |
| 7/6 | 24 시간 | 식사보조 ☑ / 활동보조 ☑ / 배변보조 ☑ / 위생보조 ☑ / 기타 □ |
| 7/7 | 10 시간 | 식사보조 ☑ / 활동보조 ☑ / 배변보조 □ / 위생보조 ☑ / 기타 □ |
| | 시간 | 식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 거타 □ |
| | 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 □ |
| | 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 □ |

작 성 일 시 : 2025 년 07 월 16 일

작 성 자 : 김 기봉 김기봉(인)