

對外秘

【별첨1】 간병 일지 (간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	김진형	성별	(남/여)	생년월일	150504
간병일자	2025.12.4 ~ 2025.12.9	간병기간	6일		
간병인 성명	배수현	환자와의 관계	배우자		
간병인 연락처	010-8010 1694	소속업체	드림		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
12/4	10 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
12/5	24 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
12/6	24 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
12/7	24 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
12/8	24 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
12/9	8 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 : 26 연 12월 9일

작성 자 : 배수현

(인)