

간 병 근 무 일 지

환자명		의료기관명		병실호수(층)	입원한날짜	간병인명	
원승환		인천시 카톨릭대학 성모병원 501 3호		12-9	정동규		
자가보행	가능(✓)	음식	가능(✓)	체내 관 삽입 현황		예)도뇨관	
	불가능()	경구섭취	불가능()				
순번	간병일자	간병시간	간병업무			간병인 서명	환자 서명
1	12/9	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동()			정동규	원승환
2	12/10	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동()			정동규	원승환
3	12/11	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동(10시 수술시 호흡중환차)			정동규	원승환
4	12/12	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동(중환리실~입원실 15시부터)			정동규	원승환
5	12/13	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동(걸기 운동 보조)			정동규	원승환
6	12/14	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동(운동 보조)			정동규	원승환
7	12/15	9시~19시	<input checked="" type="checkbox"/> 식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> 기타간병활동(16시 퇴원)			정동규	원승환
8			<input type="checkbox"/> 식사보조 <input type="checkbox"/> 활동보조 <input type="checkbox"/> 배변보조 <input type="checkbox"/> 위생보조 <input type="checkbox"/> 기타간병활동()				
9			<input type="checkbox"/> 식사보조 <input type="checkbox"/> 활동보조 <input type="checkbox"/> 배변보조 <input type="checkbox"/> 위생보조 <input type="checkbox"/> 기타간병활동()				
10			<input type="checkbox"/> 식사보조 <input type="checkbox"/> 활동보조 <input type="checkbox"/> 배변보조 <input type="checkbox"/> 위생보조 <input type="checkbox"/> 기타간병활동()				

<간병업무예시>

- (개인위생도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷갈아입기 등
- (식생활도움) 식사도움(위루관, 콧줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비 등
- (기타도움) 투약, 가래배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실, 외출동행, 말벗, 격려 등
- 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예)영당이가 짓물러 파우더 바름 등
- 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2025년 12월 30일

작성자(간병인)
간병업체명

정동규

