

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	최유미	성별	(남 / <u>여</u>)	생년월일	1985. 01. 27
사업자번호	169-88-03279		업종구분	()	
간병인 성명	김동진		환자와의 관계	배우자	
간병인 연락처	010 9511 2127		소속 간병업체	케어 헬퍼	



* 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/21	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/22	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/23	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/24	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/25	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/26	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
11/27	24 시간 114명	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

* 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2022년 12월 12일

작성자:

김동진 김동진