

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	안기애	성별	(남/여) 여	생년월일	1971.06.28
간병일자	2025.09.03	간병기간	2025. 9.3 ~ 2025. 9.17	환자와의 관계	배우자
간병인 성명	이신숙	소속업체	(3)5호		
간병인 연락처	010 7744 6595				

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2025.09.03	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.04	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☒
2025.09.05	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.06	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.07	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.08	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☒
2025.09.09	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.10	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.11	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.12	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒

작성일시 : 2025 년 9 월 18 일

작성 자 : 이신숙 이(인)

對外秘

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	안3109	성별	(남) (여)	생년월일	1991.06.28
간병일자	2025.09.03	간병기간	2025.09.03 ~ 2025.09.17		
간병인 성명	이진숙	환자와의 관계	HH와		
간병인 연락처	010 9949 6895	소속업체	(3) 5원		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2025.09.13	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.14	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.15	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
2025.09.16	8 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☒ / 기타 ☐
2025.09.17	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 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

작성일시 : 2025 년 9 월 18 일

작성 자 :

이진숙