

(간병인 / 간병업체 작성용)

간 병 일 지

환 자 명	양영순	성 별	(남/여)	생 년 월 일	1950. 05. 25
간 병 일 자	25. 8/19 ~ 8/25	간 병 기 간	7 일	환자와의 관계	손주
간 병 인 성 명	오 현 제	소 속 업 체			
간병인 연락처	010 - 8947 - 1292				



※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
8/19 8시~15시	8시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
8/20 14시~22시	8시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
8/21 12시~19시	7시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
8/21 12시~19시	7시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
8/22 14시~22시	8시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
8/23 10시~18시	8시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
8/24 13시~21시	8시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
8/25 9시~17시	8시간	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 ☐

작성 일시: 2025 년 08 월 26 일

작성 자:

오현제

08/26/25