

(간병인/간병업체 작성용)

간병일지

환자명	김동례	성별	(남/여)	생년월일
간병일자	7일			25. 5. 30 ~ 25. 6. 17
간병인 성명	이재상	환자와의 관계	자	
간병인 연락처	010 6476. 6271	소속업체	케어헬퍼	(주)도원

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당업체의 양식으로 대체 가능



작성일시 : 2024년 6월 22일

작성자: 이재상 

(간병인/간병업체 작성용)

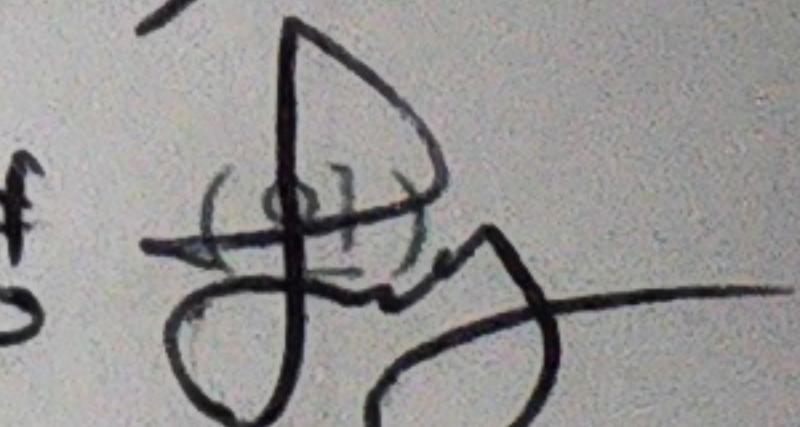
간병일지

환자명	김동례	성별	(남 <input checked="" type="radio"/> 여 <input type="radio"/>)	생년월일	1952. 4. 29
간병일자	15일	간병기간		25. 5. 31 ~ 25. 6. 20	
간병인 성명	이미영	환자와의 관계		녀	
간병인 연락처	010 3392 4724	소속업체		케어헬퍼(주)도원	

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병업무
25. 5. 31	24 시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 1	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 2	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 3	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 4	"	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 5	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 6	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 8	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 10	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 13	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 14	"	식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 16	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 18	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 19	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>
" 6. 20	"	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 <input type="checkbox"/>

작성일시: 2025년 6. 월 23 일

작성자: 이미영 

(간병인/간병업체 작성용)

간병일지

환자명	김동례	성별	(남 <input checked="" type="radio"/> 여 <input type="radio"/>	생년월일	1952. 4. 29
간병일자	3일	간병기간		25. 6. 21 ~ 6. 23	
간병인 성명	이미영	환자와의 관계		녀	
간병인 연락처	010 3392 4724	소속업체		케어헬퍼 (주)도원	

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



작성일시 : 2025년 6월 23일

작성자: 이지영 (우) 