

간병인/간병업체 작성용

간병 일지

환자명	안정희	성별	(남 / 여)	생년월일	680426
사업자번호	169-88-03279		업종구분	()	
간병인 성명	최성아		환자와의 관계	자녀	
간병인 연락처	010-3780-9081		소속 간병업체	케이행퍼 (가)	

* 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시: 12/31	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2/9	12 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2/10	24 시간	식사보조 ☒ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☒ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
2/11	12 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 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
	시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐

* 기재할 칸이 모자라는 경우, 해당 양식 추가 사용 가능

작성 일시: 2026년 2월 11일

작성자: 최성아 최성아