

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명	이화희	성별	남 / 여)	생년월일	1964.05.12
간병일자	4일	간병기간	25. 10. 14 ~ 25. 10. 17		
간병인 성명	홍선하	환자와의 관계	배우자		
간병인 연락처	010-9442-1914	소속업체	국석히사 9원		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능



간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☐ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☐
10/14	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
10/15	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
10/16	5 시간	식사보조 ☐ / 활동보조 ☒ / 배변보조 ☐ / 위생보조 ☐ / 기타 ☒
10/17	5 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 ☐

작성일시 : 2025 년 10 월 일

작성 자 : 홍선하 홍선하 (인)