

< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변을 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양이가 컷줄러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 9월 26일) ※ 간병 인(口) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(중)	입원한 날짜		간병인명		
고종석	광주 진남대병원		1070	25.9.26		배정연		
자가 보행	가능 (V)	음식	가능 (V)	체내 관	삽입 현황			
	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()	삽입 현황				
시간	간병 내용							
00시~01시								
01시~02시								
02시~03시								
03시~04시								
04시~05시								
05시~06시								
06시~07시								
07시~08시								
08시~09시								
09시~10시	양원							
10시~11시								
11시~12시								
12시~13시	✓							
13시~14시	수동 (환동 보조)							
14시~15시								
15시~16시								
16시~17시								
17시~18시	식사 보조							
18시~19시								
19시~20시								
20시~21시	위생 보조							
21시~22시	관동 보조							
22시~23시								
23시~24시								

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 9월 26일

작성자(간병인)

배정연 (서명) (날인)

간병업체명

개이행퍼

주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양제가 젓을러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 2025 년 9 월 25 일 ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고종석	광주 신병 대학병원	1070	9/26	배정연
자가 보행	가 능 () 불가능 ()	음식 경구섭취	가 능 () 불가능 ()	체내 관 삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시				
06시~07시	위생보조			
07시~08시	식사보조			
08시~09시				
09시~10시	차소			
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시	점심 식사 보조			
13시~14시				
14시~15시	운동 (항등보조)			
15시~16시				
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시	식사 보조			
20시~21시	위생 보조			
21시~22시	운동 (항등보조)			
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25 년 9 월 25 일

작성자(간병인) 배 정연 (서명 또는 날인)

간병업체명 주식회사 도원



따라서 이 보험료는
투자 중 하나입니다.

보험은
내

간병

From: 독대사

간병인

1

1

11:43

#960

< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 엉덩이가 짓눌려 파우더 바름, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 9월 28일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
김종석	지능치매센터	1010	9/26	배정연
자가 보행	가능 (✓) 불가능 ()	음식 경구섭취	가능 (✓) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시	기상			
06시~07시				
07시~08시	식사 보조			
08시~09시				
09시~10시	활동 보조			
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시	점심 식사 보조			
13시~14시				
14시~15시	위생 보조 (배변)			
15시~16시				
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시	식사 보조 (저녁)			
20시~21시	위생 보조			
21시~22시	저녁 운동 (활동 보조)			
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 9월 28일

작성자(간병인)

배정연 (서명)

간병업체명

주식회사 도원



병명
성비화농
불명
외이도염

응급호
입,퇴
통원

주민등록

580408-

< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변을 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컵줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 여) 영양사가 젓물러 파우더 바름, 혈액 루터를 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 9월 29일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(중)	입원한 날짜	간병인명
고종석	전남 대학 병원	1010호	9/26	배정연
자가 보행	가능 (○) 불가능 (·)	음식 경구섭취	가능 (○) 불가능 (·)	체내 관 삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시				
06시~07시	기상 (위생보조)			
07시~08시	식사 보조			
08시~09시	관상 보조			
09시~10시	정리 정리			
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시	점심 식사 보조			
13시~14시				
14시~15시				
15시~16시	수술 (대기중)			
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시	식사 보조			
20시~21시	위생 보조			
21시~22시	제대운동			
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 2025년 9월 29일

작성자(간병인) 배정연 (서명 또는 날인)

간병업체명

케이케어 주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(배변을 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컵줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양사가 컵물러 파우더 바름, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 9월 30일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고광석	전남대학교 병원	1070	9/26	배재연
자가	가능 (✓)	음식	가능 (✓)	체내 관
보행	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()	삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시				
06시~07시	기상 (위생 보조)			
07시~08시	식사			
08시~09시	환동 보조			
09시~10시	자고			
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시	점심 식사 보조			
13시~14시				
14시~15시				
15시~16시	(환동 보조)			
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시	식사 보조			
20시~21시	위생 보조			
21시~22시	환동 보조			
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 9월 30일

작성자(간병인) 배재연 (서명) (날인)

간병업체명 주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재

- (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
- (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컷줄 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
- (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실·수술실 등 이동 도움 등

- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양제가 젓플러 파우더 바를, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 / 10월 / 일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고장석	진주 대창 병원	1070	9/26	이재현
자가 보행	가 능 () 불가능 ()	음식 경구섭취	가 능 () 불가능 ()	체내 관 삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시	기상			
06시~07시	위생보조			
07시~08시	식사			
08시~09시	활동보조			
09시~10시	위생보조 (자복-배변)			
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시	점심 식사 보조			
13시~14시				
14시~15시				
15시~16시	(활동보조)			
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시	식사 보조			
20시~21시	위생보조			
21시~22시	활동보조			
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 10월 / 일

작성자(간병인) 이재현 (서명) 날인)

간병업체명 주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위탁관, 컵 등)을 통한 경관 유동식 주입 포함, 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양이가 컵을러 파우더 바를, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (2025년 10월 2일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고광석	전남대병원	1010	9/26	배정연
자가 보행	가능 (✓) 불가능 ()	음식 경구섭취	가능 (✓) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시				
06시~07시	기상			
07시~08시	위생 보조			
08시~09시	(식사) 보조			
09시~10시				
10시~11시	활동 보조			
11시~12시				
12시~13시	점심 식사 보조			
13시~14시				
14시~15시				
15시~16시	활동 보조			
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시	식사 보조			
20시~21시	위생 보조			
21시~22시	활동 보조			
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 10월 2일

작성자(간병인) 배정연 (서명/인)

간병업체명 주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(배변물 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위루관, 컵 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양제가 젓물러 파우더 바를, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (25년 10월 3일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜		간병인명
고종재	진보대학 병원		1076	9/26		배지민
자가 보행	가 능 (○)	음식	가 능 (○)	체내 관 삽입 현황		
	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()			
시간	간병 내용					
00시~01시						
01시~02시						
02시~03시						
03시~04시						
04시~05시						
05시~06시						
06시~07시	위생 보조					
07시~08시	식사 보조					
08시~09시						
09시~10시						
10시~11시	위생 보조					
11시~12시						
12시~13시	정신 보조					
13시~14시						
14시~15시	환동 보조					
15시~16시						
16시~17시						
17시~18시						
18시~19시						
19시~20시	식사 보조					
20시~21시	위생 보조					
21시~22시	환동 보조					
22시~23시						
23시~24시						

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 10월 3일

작성자(간병인)

배지민 (배지민은 본인)

간병업체명 주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일지에 기재
- 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(배변을 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위주관, 컵 등)을 통한 경관 유동식 주입 포함, 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 영양제가 깃들러 파우더 바를, 혈액 투석을 받으려 병원에 동행함
- 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (25년 10월 4일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명		병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
김영희	지성대병원		1070	9. 26일	배지연
자가 보행	가 능 (○) 불가능 ()	음식 경구섭취	가 능 (○) 불가능 ()	체내 관 삽입 현황	
시간	간병 내용				
00시~01시					
01시~02시					
02시~03시					
03시~04시					
04시~05시					
05시~06시					
06시~07시	위생 보조				
07시~08시	식사 보조				
08시~09시					
09시~10시	위생 보조 (배지연, 배지연)				
10시~11시					
11시~12시					
12시~13시	식사 보조				
13시~14시					
14시~15시	관상 보조				
15시~16시					
16시~17시					
17시~18시					
18시~19시					
19시~20시	식사 보조				
20시~21시	위생 보조				
21시~22시					
22시~23시	관상 보조				
23시~24시					

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 10월 4일

작성자(간병인) 배지연 (서명 또는 날인)

간병업체명 주식회사 도원



< 작성 시 유의사항 >

- ▲ 간병 제공 일자(날짜) 별 서비스 제공 내용을 시간대 별로 기록
- ▲ 간병인이 출근한 시간과 퇴근한 시간을 일치여 기재
- ▲ 아래 필요 기재사항의 경우 반드시 기재
 - (개인위생 도움) 세면, 배변(변을 비우기 포함), 소독, 물수건 닦기, 목욕, 옷 갈아입기 등
 - (식생활 도움) 식사 도움(위탁, 컵 등을 통한 경관 유동식 주입 포함), 식사 준비
 - (기타 도움) 투약, 가래 배출, 관절운동, 체위변경, 검사실수술실 등 이동 도움 등
- ▲ 간병 서비스 기간 중 확인·조치 관련 특이사항 별도 기재 / 예) 응급아가 젖물러 파우더 바를, 혈액 루터를 발모려 병원에 동행함
- ▲ 간병 환자 외출 시, 해당 시간대에 "외출"로 기재

■ 간병근무일지 (25년 10월 5일) ※ 간병 인(□) 단위로 기록

환자명	의료기관명	병실호수(층)	입원한 날짜	간병인명
고광석	진남대 병원	1070	9.26.04	이재민
자가	가 능 ()	음식	가 능 ()	체내 관
보행	불가능 ()	경구섭취	불가능 ()	삽입 현황
시간	간병 내용			
00시~01시				
01시~02시				
02시~03시				
03시~04시				
04시~05시				
05시~06시				
06시~07시	기상			
07시~08시	식사			
08시~09시				
09시~10시	퇴원 검사			
10시~11시				
11시~12시				
12시~13시	점심 식사			
13시~14시				
14시~15시	활동			
15시~16시				
16시~17시				
17시~18시				
18시~19시				
19시~20시				
20시~21시				
21시~22시				
22시~23시				
23시~24시				

< 기타 간병 관련 특이사항 >

위의 사항(작성 내용)은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

작성일자 25년 10월 5일

작성자(간병인) 이재민 (서명/인)

간병업체명 주식회사 도원

