

간병일지

* 해당 내용은 간병인의 근무일자, 시간, 서비스 등 간병인의 주요 활동사항을 명시하고 있으며 이는 환자과 간병인 양측에서 확인이 가능합니다.
* 환자는 간병인으로부터 제공받은 서비스의 세부내용을 확인함으로써 간병서비스 이용 간의 분쟁을 최소화합니다.

1. 환자(보호자)

환자성명	유종분	연락처	010-4552-3979
생년월일	1959년 4월 22일	성별	여

2. 간병인

간병인 성명	박랑구	연락처	010-2672-3944
생년월일	1955년 11월 25일	성별	남 (6494)

3. 간병인의 업무 및 활동내용

(예시: 식사보조, 활동보조, 배변보조, 위생보조, 기타구호제, 알차이 이동, 알차이도령, 화장실 부속, 복위관리, 전기사용보조, 기타 등)

간병일자	시간	주요 활동내용
2025년 11월 29일	20시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
11월 30일	24시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 1일	20시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 2일	24시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 3일	24시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 4일	12시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 5일	12시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 6일	12시~	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()

환자 유종분 과 간병인 박랑구 과 부위 위와 같은 내용을 확인하고 서비스를 제공 받았음을 동의합니다.

작성일자:

2025년 12월 12일

환자 박랑구 과 간병인 박랑구 과

박랑구 박랑구



간병일지

※ 해당 내용은 간병인의 근무일자, 시간, 서비스 등 간병인의 주요 활동사항을 명시하고 있으며 이는 환자과 간병인 양자에서 확인이 가능합니다.

※ 환자는 간병인으로부터 제공받은 서비스의 세부내용을 확인함으로써 간병서비스 이용 간의 분쟁을 최소화합니다.

1. 환자(보호자)

환자성명	유종분	연락처	010-4552-3919
생년월일	1959년 4월 22	성별	여

2. 간병인

간병인 성명	박항구	연락처	010-2672-3919
생년월일	1955년 11월 25	성별	남 (보유자)

3. 간병인의 업무 및 활동내용

(예시: 식사보조, 활동보조, 장루, 위생보조, 기저귀교체, 물주이기, 입대조리, 화장실 부락, 복위보조, 전기사용보조, 기타 등)

간병일자	시간	주요 활동내용
25년 12월 14	24시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 15	12시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 16	12시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 17	12시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 18	12시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
12월 19	10시간	식사보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 활동보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 배변보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 위생보조 <input checked="" type="checkbox"/> / 기타 ()
		식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 ()
		식사보조 <input type="checkbox"/> / 활동보조 <input type="checkbox"/> / 배변보조 <input type="checkbox"/> / 위생보조 <input type="checkbox"/> / 기타 ()

환자 유종분 는 간병인 박항구로부터 위와 같은 내용을 확인하고 서비스를 제공 받았음을 동의합니다.

작성일자: 2025년 12월 12일

환자 또는 보호자:

박항구 박항구

