對外秘

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명		성별	(남 / 여)	생년월일	
간병일자				간병기간	
간병인 성명				환자와의 관계	
간병인 연락처				소속업체	

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 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 □
	_____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □
	_____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □
	_____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □

작성일시 : 년 월 일

작 성 자 : (인)

對外秘

(간병인/간병업체 작성용)

간병 일지

환자명		성별	(남 / 여)	생년월일	
간병일자			간병기간		
간병인 성명			환자와의 관계		
간병인 연락처			소속업체		

※ 소속업체 양식이 있는 경우, 해당 업체의 양식으로 대체 가능

간병일자	간병시간	간병 업무
예시 : 12/31	6 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 □
	_____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □
	_____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □
	_____시간	식사보조 □ / 활동보조 □ / 배변보조 □ / 위생보조 □ / 기타 □

작성일시 : 년 월 일

작 성 자 : (인)