

간병일지

기록일	돌봄시간	생활지원	관찰사항	전달내용	기록자

의료행위·투약 변경·진단을 이 일지로 결정하지 마세요. 건강상 변화는 의료진 또는 보호자에게 확인합니다.

확인자 _____ 서명 또는 날인 _____