



1. 간병 현황

※ 간병일(日) 단위로 기록

| 환자명 | 의료기관 | 병실호수 | 진단명 | 간병일자 |
|-----|------|------|-----|-------|
| | | | | 년 월 일 |

2. 환자 상태

| 자가보행 여부 | 자가 음식 섭취 여부 | 체내 관삽입 여부 | 기타 환자 상태 |
|---------|-------------|-----------|----------|
| | | | |

3. 간병 내용

※ 간병활동 내용 구체적 기재 요망

| 시간 | 주요 간병 내용 | 간병인명 | 서명 |
|-------------|------------|------|----------|
| 08:00~09:00 | | | |
| 09:00~10:00 | | | |
| 10:00~11:00 | | | |
| 11:00~12:00 | | | |
| 12:00~13:00 | | | |
| 13:00~14:00 | | | |
| 14:00~15:00 | | | |
| 15:00~16:00 | | | |
| 16:00~17:00 | | | |
| 17:00~18:00 | | | |
| 18:00~19:00 | | | |
| 19:00~20:00 | | | |
| 20:00~21:00 | | | |
| 21:00~22:00 | | | |
| 22:00~23:00 | | | |
| 23:00~24:00 | | | |
| 24:00~08:00 | | | |
| 총 간병시간 | : ~ : 까지 총 | 시간 | 분(1일 기준) |

입원 간병인 사용 확인서 (업체작성용)

작성 예시



- ※ 해당 서류의 제출이 불가능한 경우에는 아래 내용을 확인할 수 있는 사업자등록된 업체의 증빙서류로 대체 할 수 있습니다.
- ※ 요양병원 및 간호·간병 통합서비스는 본 사용 확인서 대신 간병인 또는 간호·간병 통합서비스 사용 여부 및 사용 일자를 판단할 수 있는 서류(예 : 진료비세부내역서, 병원 또는 간병업체 확인서 등)로 대체 할 수 있습니다.

1. 환자(피보험자)

| | | | |
|----|-----|------|------------|
| 성명 | 김생명 | 생년월일 | 1970.01.01 |
|----|-----|------|------------|

2. 간병 회사

| | | | |
|-----|------|-----|--------------|
| 업체명 | 삼성헬퍼 | 연락처 | 02-1234-XXXX |
|-----|------|-----|--------------|

3. 간병인 세부 사용내역

| 간병인 성명 | 일간병료 | 간병인 이용기간(년.월.일) | 간병인 이용일수 | 영수액 |
|-----------|----------|---------------------------------|-------------|----------|
| 김○성 | 100,000원 | 2025 . 03 . 01 ~ 2025 . 03 . 04 | 4 | 400,000원 |
| " | 150,000원 | 2025 . 03 . 05 ~ 2025 . 03 . 05 | 1 | 150,000원 |
| " | 100,000원 | 2025 . 03 . 06 ~ 2025 . 03 . 10 | 5 | 500,000원 |
| | | . . ~ . . | | |
| | | . . ~ . . | | |

- ※ 일자별 간병료가 상이한 경우 구분하여 작성 부탁드립니다(일간병료는 간병료 평균이 아닌 실제 일자별 사용한 간병료를 말합니다).
- ※ 간병인 성명의 경우 마스킹 하여 작성 부탁드립니다(마스킹 작성 예시 : 김삼성 → 김○성).

상기와 같이 환자(피보험자)를 간병하였음을 확인합니다.

작성일 2025 년 3 월 11 일

간병회사 삼성헬퍼 (직인) 삼성헬퍼

- ※ 간병회사 : 명판 날인
* 단, 명판 없을 시 수기 작성
- ※ (직인) : 간병업체 직인 날인 必
* 간병인 서명 불가

입원 간병인 사용 확인서 (고객작성용)

작성 예시



※ 사실 확인을 위하여 추가적인 증빙서류(간병일지, 간호일지 등)제출을 요청 드릴 수 있으니 이 점 참고하여 주시기 바랍니다.

1. 고객(환자) 인적사항

| | | | |
|---------|---------------|------|-------------|
| 고객(환자)명 | 김생명 | 성별 | 남(여) |
| 연락처 | 010-1234-XXXX | 생년월일 | 1970.01.01 |
| 사고일시 | 2025.03.01 | 진단명 | 우측)하지 경골 골절 |

2. 간병인 사용기간 및 비용

| 간병장소 | ABC한방병원 | 병(의원) | 입원호실 | 201호 |
|----------|-------------|-------------|------|-------------------|
| 간병인 사용기간 | ① | 2025년 3월 1일 | ~ | 2025년 3월 4일 / 4일 |
| | ② | 2025년 3월 5일 | ~ | 2025년 3월 5일 / 1일 |
| | ③ | 2025년 3월 6일 | ~ | 2025년 3월 10일 / 5일 |
| | ④ | 년 월 일 | ~ | 년 월 일 / 일 |
| 간병비총액 | 1,050,000 원 | | | |

3. 간병인 사용 관련

| | | | |
|-----------|---|-----------|---------------|
| 간병인명 | 김○성 | 연락처(간병인) | 010-2345-XXXX |
| 간병업체명 | 삼성헬퍼 | 연락처(간병업체) | 010-2345-XXXX |
| 간병인과의 관계 | 없음 (간병업체를 통한 매칭) | | |
| 간병업체 인지경위 | <input checked="" type="checkbox"/> 병원소개 <input type="checkbox"/> 설계사 소개 <input type="checkbox"/> 기타 () | | |

상기 작성된 사항은 사실임을 확인합니다.

작성일자 2025년 3월 11일

작성자 김생명 김생명

삼성생명보험주식회사 귀중



1. 간병 현황

※ 간병일(日) 단위로 기록

| 환자명 | 의료기관 | 병실호수 | 진단명 | 간병일자 |
|-----|---------|------|-------------|-------------|
| 김생명 | ABC한방병원 | 201호 | 우측)하지 경골 골절 | 2025년 3월 1일 |

2. 환자 상태

| 자가보행 여부 | 자가 음식 섭취 여부 | 체내 관삽입 여부 | 기타 환자 상태 |
|---------|-------------|-----------|----------|
| 불가 | 가능 | 없음 | - |

3. 간병 내용

※ 간병활동 내용 구체적 기재 요망

| 시간 | 주요 간병 내용 | 간병인명 | 서명 |
|-------------|---|------|----|
| 08:00~09:00 | | | |
| 09:00~10:00 | 환자 화장실 이동보조, 아침식사 지원 및 식기 반납 | 김삼성 | 싸인 |
| 10:00~11:00 | 환자 세면활동을 보조하고, 아침 약물복용 지원, 환자복 환복을 도움 | 김삼성 | 싸인 |
| 11:00~12:00 | 환자를 휠체어에 태워 병원 근처 공원에 산책을 함 | 김삼성 | 싸인 |
| 12:00~13:00 | 환자 점심식사 지원 및 식기 반납, 점심 약물복용 지원 | 김삼성 | 싸인 |
| 13:00~14:00 | 간병인 점심 식사 및 자유시간(간병활동 시간 제외) | 김삼성 | 싸인 |
| 14:00~15:00 | 환자 재활치료를 위해 병원내 재활센터로 이동하여 재활 지원 | 김삼성 | 싸인 |
| 15:00~16:00 | 환자 병실내 침상 안정가료 및 낮잠 중 | 김삼성 | 싸인 |
| 16:00~17:00 | 주치의 회진, 간호사 환자상태 확인, 환자 샤워를 위해 이동보조 및 샤워 보조 | 김삼성 | 싸인 |
| 17:00~18:00 | 환자 저녁식사 지원 및 식기 반납, 저녁 약물복용지원 | 김삼성 | 싸인 |
| 18:00~19:00 | | | |
| 19:00~20:00 | | | |
| 20:00~21:00 | | | |
| 21:00~22:00 | | | |
| 22:00~23:00 | | | |
| 23:00~24:00 | | | |
| 24:00~08:00 | | | |
| 총 간병시간 | 9:00 ~ 18:00 까지 총 9 시간 0분 (1일 기준) | | |