

「병원 내 간병서비스 관리·감독에 관한 표준지침(안)」 제정에 대한 검토의견

담당자	소속, 부서, 성명, 연락처 작성	
제정안 (해당부분 발췌)	검 토 의 견	
	수정안	사유(자세히)
○ (~p) - *	○ - *	○ - *