

-비대면 수업 기간- 일일 자가 건강 문진표

★ 허위로 작성할 경우 보건관련 법률에 의해 민·형사상 처벌 또는 과태료 처분 대상이 될 수 있으니 정확히 작성하여 주시기 바랍니다. ★

반

성명

(해당되는 사항이 있을 경우 표시에 체크 해 주세요.)

1. 역학적 연관성 확인

오늘 하루 확진환자의 접촉자로 국가기관으로부터 안내를 받은 적이 있다. (SMS, 보건소 유선 연락 등)

동거 가족 및 접촉한 지인 중 최근 2주 이내 해외에 방문한 이력이 있다.

○ 국 가 : _____ ○ 방문 기간 : 2020년 월 일 ~ 2020년 월 일

동거 가족 및 본인은 오늘 하루 결혼식, 돌잔치 참석한 이력이 있다.

동거 가족 중 자가격리 대상자가 있다.

○ 격리 기간 : 2020년 월 일 ~ 2020년 월 일

오늘 하루 확진자와 동선이 겹친 이력이 있다.

오늘 하루 다중이용시설(PC방, 노래방, 클럽, 주점, 교회 등)을 이용한 적이 있다.

위 항목 전체 해당 없음

2. 증상 모두 체크

37.5°C 이상의 발열 [해열제 복용 여부 Y or N / 마지막 복용 일시 : _____]

○ 발열이 없더라도 6시간 이내에 해열제를 복용한 경우 발열이 있는 것으로 간주

기침 근육통(예: 몸살기운) 인후통

호흡곤란 폐렴 해당 없음

위 기재 내용이 사실임을 확인합니다.

작성일 : 2020년 월 일

서명 :

(인)