코로나19 관련 문진표

※ 수험번호: * 체온: ℃ * 손 소독 여부(O / X) * 마스크 착용(O / X)

※ 본 문진표를 허위로 작성하는 경우 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」, 등에 따라 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다. 해당하는 항목을 작성하고, √표시해주십시오.

작성일자		성 명		문진 담당관	담당자 서명
생년월일		연락처			

확 인 내 용	응답
1. 최근 14일 이내에 아래의 **증상을 경험한 적**이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우, 해당 증상에 √표시하십시오. ☐ **발열** ☐ **기침** ☐ **가래** ☐ **인후통** ☐ **두통** ☐ **후각/미각 이상** ☐ **오한** ☐ **근육통** ☐ **호흡곤란** ☐ **기타** ☐ **콧물, 코막힘** ☐ **설사** ☐ **구토** ☐ **복통** ( )	
2. **현재**에도 위에서 표시한 **증상이** 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
3. **코로나19 확진 판정**을 받은 적이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 : ① 진단일 : _____ ② 진단기관 : _____ ③ 입원/치료기관 : _____ ④ 완치/퇴원일 : _____	
4. **코로나19 관련 PCR 검사**를 받은 적이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 ① 검사일 : _____ ② 검사기관 : _____ ③ 검사사유 : _____ ④ 검사결과 : _____ ⑤ 결과확인일 : _____	
5. 최근 14일 이내에 **확진자와 접촉한 적**이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 접촉한 사람은 누구입니까? ① 가족 : _____ ② 친인척/친구 : _____ ③ 기타 : _____	
6. 최근 14일 이내에 **확진자의 접촉자를 만난 적**이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 만난 사람은 누구입니까? ① 가족 : _____ ② 친인척/친구 : _____ ③ 기타 : _____	
7. 최근 14일 이내에 **확진자가 다녀간 장소에 방문**한 적이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 ① 방문장소 : _____ ② 본인 방문일시 : _____ ③ 확진자 방문일시 : _____	
8. 최근 14이내 **중점관리시설(유흥시설, 노래연습장, 실내스탠딩 공연장, 방문판매 홍보관 등)**를 방문한 적이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 :방문한 장소 / 일시 : _____	
9. **최근 1개월** 이내에 **해외를 방문한** 적이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 ① 방문국 : _____ ② 방문기간 : _____	
10. 최근 14일 이내에 **해외에서 귀국한 인원(14일 미경과자)**을 만난 적이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
• '예'라고 답한 경우 ① 만난사람 : 예) 가족 친지 친구 ② 마지막으로 만난 일자 : _____ ③ 방문국 : _____	