번호 :

코로나19 진단 자가 문진표

☞ 본 자가 문진표는 생활관 내 방역관리 및 감염 예방을 위하여 작성하는 것이니 사실대로 문진표를 작성하기 바랍니다.

문1)	▶최근 14일 동안 아래 증상이 있었거나 현재 있는 경우 해당란에 ☑하여 주시기 바랍니다. ☐ 발열(37.5℃ 이상) ☐ 두통 ☐ 인후통 ☐ 기침 ☐ 호흡곤란 ☐ 복통 또는 설사 ☐ 기타 증상( ) ☐ 발현시기 (2020년 월 일)	☐ 없음
문2)	▶해열제를 복용하였나요? ☐ 예(마지막 복용시간 :)	☐ 아니오
문3)	▶최근 14일 이내 방문한 해외 국가가 있나요? ☐ 예 (국가명 :) ▶최근 14일 이내 확진환자와 접촉하였거나, 코로나19 감염이 발생한 장소(건물 등)에 방문한 사실이 있나요? ☐ 예(내용:)	☐ 없음
문4)	▶질병관리본부 또는 지자체 등으로부터 격리 대상자라는 통보를 받은 사실이 있나요? ☐ 예 (격리해제일 :)	☐ 없음
문5)	▶기타 코로나19 관련 참고할 만한 사항이 있는 경우 서술하여 주세요.	☐ 없음

「 개인정보호법 」에 의거하여 본인은 위 사항에 대해 충분히 인지하였으며 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.
「 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 」제 35조의2(재난시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지)에 따라 위 내용은 사실임을 확인합니다.

2022. . .

▪ 관생번호 : ▪ 성 명 : (서명)