

코로나19 관련 자가 건강관리 문진표

본 문진표는 2022년 동계 대학생 아르바이트 대상자 본인 및 다른 참가자 등의 감염을 예방하고자 수집하는 자료입니다. 허위로 작성하거나 고의적으로 사실을 누락, 은폐할 경우 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 의거 처벌 또는 과태료 처분의 대상이 될 수 있습니다. 수집된 개인정보는 아르바이트 운영기간 동안 보유하고, 확진자 발생 시 역학조사 용도로만 사용되며, 미작성하거나 작성내용에 따라 대학생아르바이트 참가가 제한될 수 있습니다.

문1. 최근 2주 이내 방문(여행 포함)한 국가가 있습니까? (해당란에 "√" 표시)

[] 방문력 있음(국가명 :) [] 방문력 없음
(기 간 :)

문2. 최근 2주 이내 국내 집단 발생지역 또는 시설을 방문하십니까? (해당란에 "√" 표시)

[] 방문력 있음(지역.시설:) [] 방문력 없음
(기 간:)

문3. 최근 2주 이내 아래 증상이 있었거나 현재 있는 경우 해당란에 모두 "√" 표시를 해 주십시오.
(해당 없을 경우 문4로 이동하세요)

[] 발열감	[] 오한	[] 두통	[] 인후통	[] 콧물
[] 기침	[] 호흡곤란	[] 구토	[] 복통 또는 설사	[] 해열제 복용여부
[] 근육통	[] 후각 또는 미각 저하	[] 폐렴	[] 그 밖의 증상 ()	[] 해당없음

※ 현재 증상이 없더라도 2주 이내 해당되는 증상이 있는 경우 체크

문4. 문진표 작성기준일 15일 이내 질병관리본부 또는 지자체 등으로부터 격리 대상자라는 통보를 받은 적이 있거나 가족, 동거인 중 자가격리 대상자가 있습니까?
(해당란에 "√" 표시)

[] 예 (격리해제일 :) [] 아니오

문5. 기타 아르바이트 근무와 관련 참고사항이 있는 경우 서술하여 주십시오

ex) 선별진료소 검사 유무 및 검사 결과, 14일 이내 확진환자 동선 장소 방문 여부, 국내 집단발생 연관 여부 등

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하고 문진표를 사실대로 작성하였으며, 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

20 년 월 일

작성자) 휴대폰번호:

성명:

(서명)