

신종 코로나바이러스감염증 역학조사서(5판)

조사자	소속		연락처		인지경로	
	성명		조사일시	___년 ___월 ___일 ___시	(기관)	(예; 1339, 보건소, 의료기관)

1. 조사대상자 인적사항

1.1 성명		1.2 주민등록번호	-	1.3 성별	○ 남 ○ 여
1.4 국적	○국내 ○국외 ()	1.5 거주지 주소			
1.6 연락처 (보호자)	-	1.7 직업 (직장명, 학교명)			

2. 발생지역 여행력 (해당사항에 ☑표시 또는 기재)

2.1 출국 일시		년	월	일	시			
2.2 최근 14일간 방문 지역 및 기간	국가명:	도시명:	기간:	년	월	일 ~ 년	월	일
	국가명:	도시명:	기간:	년	월	일 ~ 년	월	일
	국가명:	도시명:	기간:	년	월	일 ~ 년	월	일
2.3 입국시 경유	○ 예 ○ 아니오							
2.3.1 입국시 경유지	국가명:	도시명:	기간:	년	월	일 ~ 년	월	일
	경유지 공항 밖 출입 여부: ○ 출입함(목적:) ○ 출입안함 공항 밖 체류시간:)							
2.4 방문 목적	○ 관광 ○ 업무(출장) ○ 해외근무 ○ 해외 거주 ○ 기타 ()							
2.5 동반자	○ 단독(1인) ○ 2인 이상 여행(가족, 업무 등) (동행자 : 명)							
2.6 감염위험요인 (발병일로부터 14일 이내)	□ 중국에서	□ 시장 방문	방문일: 년			월	일, 장소:	
		□ 가금류(닭, 오리 등) 및 야생동물 섭취 및 접촉	접촉일: 년			월	일, 장소:	
	□ 중국 외 지역에서	□ 급성호흡기증상자(발열, 기침, 폐렴 등)와의 접촉	접촉일: 년			월	일	
		□ 현지의료기관 방문	접촉일: 년			월	일, 방문사유:	
			□ 해당 없음					
○ 국내외 확진환자 접촉 (접촉날짜 및 장소:) ○ 해당 없음								
2.7 입국 일시	년	월	일	시	항공편 ()			

3. 임상증상 (해당사항에 ☑표시 또는 기재)

3.1 최초증상	□ 발열(°C) □ 기침 □ 가래 □ 오한 □ 근육통 □ 인후통 □ 호흡곤란 □ 기타()							
3.1.1 발현 일시	년	월	일	시				
3.1.2 발현 장소	○ 입국 전(장소:) ○ 비행기 내 ○ 입국 후 (장소:) ○ 기타()							
3.1.3 확인자	○ 본인 ○ 의료인 ○ 보건소 담당자 ○ 검역소 담당자 ○ 기타() 기관명() 확인일시()							
3.2 현재 증상	□ 발열(°C) □ 기침 □ 가래 □ 오한 □ 근육통 □ 인후통 □ 호흡곤란 □ 기타()							
3.3 해열제 복용여부	○ 예 (복용시간: 월 일 시간) ○ 아니오							
3.4 기저 질환	○ 예 (기저질환:) ○ 아니오				3.5 흡연여부			
					○ 예 ○ 아니오			
3.6 의료기관 진단	□ 폐렴 □ 급성호흡곤란증후군 □ 기타() □ 흉부방사선촬영: ○ 예 (소견:) ○ 아니오							

확인사항	4.1. 입국시 건강상태질문서에 증상 기재	○ 예() ○ 아니오	4.4 접촉자	가족(명) 의료진(명) 직장(명) 그 외(명)
	4.2 (의료기관) DUR /수진자조회시스템 상 여행력 확인	○ 예 ○ 아니오	* 사·도·와 접촉자 범위 및 명단을 확정하여 최종명단 작성 및 보유(서식4)	
	4.3 입국 후 1339 신고 안내 문자메시지 수신	○ 예 ○ 아니오		

