**초기건강상태 기록 및 설문지**

본 기록지는 사생 모두의 감염병 예방을 위해 작성 받고 있습니다.

따라서 각 응답 항목에 상세하고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **거주기간** | **(입실일) ~ (퇴사일)**  | **방 번호** |  |
| **성명** |  | **국적** |  | **성 별** | □ **男** □ **女** | **생년월일** |  |
| **입사 직전****거주지 주소** | ( 실제거주지 )  |
| **기저 질환** | □ 무 □ 유( ) | **임신** | □ 무 □ 유( 주) |
| **최초** **증상** **여부**(해당사항 체크) | □ 발열(37.5℃ 이상) (입실 당시 체온: ℃) **(발열 확인 시 비상용 방에 임시 격리 가능)** □ 기침 □ 근육통 □ 콧물 또는 코막힘□ 인후통 □ 호흡곤란 / 숨가쁨 □ 구토 □ 설사 □ 복통  □ 기타 ( ) □ 이상 없음 |
|  **※ 최근 24시간 이내 약 복용 여부** ( □ 예 □ 아니요 ( ) |

* **안내사항:**
* 위에 나열한 코로나 19 또는 다른 감염병 의심증상이 생길 경우, 즉시 안내실로 연락 주시기 바랍니다.
1. 청연1,2학사: 033-760-5336 / 세연1,2학사: 033-760-5333 / 세연3학사: 033-760-5334 /

매지1,2학사: 033-760-5331 / 매지3학사: 033-760-5332

(또는) 생활관 사무실: (주간) 033-760-5300 / (야간) 010-8375-5200

1. 질병관리 콜센터 1339 또는 033-120 문의 후 선별 진료소 방문

코로나19의 비상상황임에도 기숙사 입사를 희망합니다.

 2023 년 월 일

성명: ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(인)

**Initial Symptom Status Record(초기건강상태 기록지)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date of Check-in** | **2023. . .**  | **Room No.** |  |
| **Name** |  | **Nationality** |  | **Sex** | **□ Male □ Female** | **Date of Birth** |  |
| **Address** | **( Ex. Tokyo, Japan )**  |
| **Date of Entry** |   |
| **Underlying****Medical****Conditions** | □ No □ Yes( ) | **Pregnant** | **□ No □ Yes** |
| **Initial** **Symptom****Status** | □ High Fever(Over 37.5 Degrees) (Measuring temperature when checking in: ℃) □ Cough □ Musde pain □ Runny nose or stuffy nose□ A sore throat □ Difficulty in breathing □ Vomiting □ Stomache □ Etc ( )  |
|  **※ Drugs taken within the l ast 24 hours :** □ Yes □ No ( ) |

* **안내사항:**
* Please contact us if you have any abnormal symptoms related Covid-19 other infectious diseases.

 (1) Cheong-yeon 1,2: 033-760-5336 / Sei-yeon 1,2: 033-760-5333 / Sei-yeon 3: 033-760-5334 /

Mae-ji 1,2: 033-760-5331 / Mae-ji 3: 033-760-5332

(or) Wonju Housing Office: (Day) 033-760-5300 / (Night) 010-8375-5200

 (2) Contact KDCA Call Center 1339 or 033-120 → Visit covid-19 triage room

I swear that I'd like to get in the dormitory even though in the COVID-19 pandemic.

2023. . .

Name: ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Sign)

**初期健康状态记录/设问纸**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **入舍日期** | **2023. . .**  | **방 번호 房间号码** |  |
| **성명名字** |  | **국적****国家** |  | **성 별 男女** | □ 男 □ 女 | **생년월일 生日** |  |
| **Address地址** | **(例如:北京，中国)**  |
| **입국일****入境日** |   |
| **기저질환****基底疾患** | □ 无 □ 有( ) | **임신****妊娠** | □ 无 □ 有( 个月 ) |
| **최초****증상****여부**初期症状 |  □ 발열(37.5℃ 이상 有没有发烧？)  (입실 당시 체온 入舍时体温 : ℃) □ 기침咳嗽 □ 근육통 肌肉痛 □ 콧물 또는 코막힘 流鼻涕或鼻塞□ 인후통 喉咙痛 □ 호흡곤란/ 숨가뿜 呼吸困难 □ 구토 呕吐 □ 설사 拉肚子 □ 복통 肚子痛 □ 기타 其他原因 ( ) |
|  **※ Drugs taken within the l ast 24 hours :** □ Yes □ No ( ) |

* **通知事项:**
* 如果出现上列的新冠肺炎疑似症状,请立即联系咨询室。.

 (1) 青延 1,2: 033-760-5336 / 世延1,2: 033-760-5333 / 世延 3: 033-760-5334 /

梅芝里1,2: 033-760-5331 / 梅芝里 3: 033-760-5332

(或) 原州生活馆: (白天) 033-760-5300 / (夜晚) 010-8375-5200

 (2) 疾病管理中心 1339 or 033-120 → 询问后选择要去的诊所并访问

在新冠肺炎扩散的情况下,我希望入住宿舍。

2023. . .

Name: ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Sign)