

에볼라 검역관리지역 입국자 자가 체크리스트

1. 인적사항						
1.1 이름				1.2 성별	☐ 남 ☐ 여	
1.3 국적(여권상)				1.4 여권번호		
1.5 연락처(한국)				1.6 생년월일		
2. 해외방문력 ☞ 최근 21일 이내의 해외방문력						
2.1 한국 출입국 정보	출국일자	년	월	일		
	입국일시	년	월	일	시 분	
	입국방법	☐ 항공기(항공편명: 항공사명:) ☐ 선박				
2.2 입국 전 방문(체류) 국가(지역)	방문국가 명	방문도시 명	방문기간	공항 내 경유(환승)	동행자 수	
			~	☐ 예		
			~	☐ 예		
			~	☐ 예		
			~	☐ 예		
2.3 건강상태 및 증상	체온	증상				
	()℃	☐ 심한두통 ☐ 근육통 ☐ 구토 ☐ 설사 ☐ 복통 ☐ 손상과 무관한 출혈 ☐ 혈소판감소증 ☐ 발진(증상 발현 3-4일 후 미세박리를 동반한 몸통의 홍반성 반점) ☐ 기타 증상()				
3. 위험노출정보 ☞ 최근 21일 이내의 해당사항 예/아니오 /모름 ☐에 체크						
A	A : 에볼라바이러스병 의심환자 또는 사망자의 혈액·체액에 노출(접촉)될 가능성이 높은 아래와 같은 위험활동을 하거나 위험업무에 관여했는가?			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	1. 경피적 노출(예: 사용한 주사침에 찔림, 칼날에 베임)			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	2. 상처 난 피부 또는 눈, 코, 입 등 점막에 노출			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	3. 부적절한 개인보호구 상태 [†] 에서 위험업무 [‡] [†] 개인보호구 미사용, 부적절한 또는 불완전한 사용 등을 말함 [‡] 진료, 간호, 간병, 이송, 검체취급, 실험, 부검, 시신처리, 오염물 처리 등			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	4. 동일 가구 내 거주·체류하면서 직접적인 신체접촉(간병 등)			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	5. 기타 위험활동(업무) : (직접기재)			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
B	B : 에볼라바이러스병 의심환자 또는 사망자의 혈액·체액에 노출(접촉)될 가능성은 낮지만, 아래와 같은 위험활동을 하거나 위험업무에 관여했는가?			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	1. 진료·봉사·구호·선교 활동 참여			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	2. 의료기관 방문(진료, 병문안 등)			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	3. 장례식 참석			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	4. 동굴 또는 광산 방문			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
C	5. 동물(과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영양 등) 또는 동물사체 접촉 취급 섭취			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름
	C : 발생국가 단순방문하였으며 A 혹은 B 항목에 예시된 위험활동이나 업무를 하지 않음			☐ 예	☐ 아니오	☐ 모름

평가자 기록용

평가 일시	년 월 일 시 분	평가자	소속:
			성명:
			연락처:
역학적 위험도	☐ 고위험(A) ☐ 중위험(B) ☐ 저위험(C)	평가 결과	☐ 의심환자/조사대상 유증상자 ☐ 임시격리시설/지자체 인계 비고 :
에볼라 증상	☐ 해당 ☐ 미해당		