**코로나19 예방을 위한 자가 체크리스트**

**이름 :**

**[본인 및 가족구성원(현재 가구 내 동거자)의 건강 점검]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO.** | **항목** | **있다 없다** |
| 1 | 현재 호흡기 관련 이상증세(기침, 인후통 등)가 있는가? | □ □ |
| 2 | 현재 발열증세(37.5℃ 이상)가 있는가? | □ □ |
| 3 | 가족의 구성원 중 현재 호흡기 관련 이상증세(기침, 가래 등)가 있는 사람이 있는가? | □ □ |
| ※ 위험 지역 : 대구, 경북, 확진자 동선, 모든 해외 국가  ※ 위험 기관 : 확진자 발생 병원, 근무지 등 | | |
| 4 | 최근 2주 이내에 위험 지역에 방문한 이력이 있는가? | □ □ |
| 5 | 최근 2주 이내에 위험 기관에 방문한 이력이 있는가? | □ □ |
| 6 | 가족의 구성원 중 최근 2주 이내에 위험지역에 방문한 이력이 있는가? | □ □ |
| 7 | 가족의 구성원 중 최근 2주 이내에 위험 기관에 방문한 이력이나 그곳에서 일을 한 적이 있는가? | □ □ |

※ 위 문항 중 1개 이상 해당 시 수업 참여 불가

**[개인 위생관리 점검]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO.** | **항목** | **있다 없다** |
| 1 | 수시로 손 소독제나 비누 등을 이용하여 손 청결에 신경쓰고 있는가? | □ □ |
| 2 | 본인이 출근할 때 착용할 수 있는 방역용 마스크가 준비되어 있는가? | □ □ |
| 3 | 마스크 사용 후, 올바른 방법으로 버리고 있는가?  (최대한 바깥면과 손이 닿지 않게 접어서 버리기) | □ □ |
| 4 | 증상 발생시 질병관리본부 콜센터 번호를 알고 있는가? | □ □  (답 : ) |