

가정 내 건강관리 기록지

학년/반	학생 성명	보호자 성명	보호자 연락처

본인 또는 가족(동거인)의 해외여행력	여행자	여행일자	여행 국가

일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃) (또는 발열 여부)						
(발열 시 해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*						
기타 증상 (근육통, 두통 등)						
보호자 확인						
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(℃) (또는 발열 여부)						
(발열시 해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*						
기타 증상 (근육통, 두통 등)						
보호자 확인						

* 인후통, 기침, 호흡곤란.

※ 코로나 의심증상이 발견되어 선별진료소를 방문하는 학생(유증상자)이 각 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용하며, **등교중지 된 학생의 경우에 학교 복귀 시 '출결증빙용'으로 제출**