

# COVID-19 환자 위험성평가 조사

카테고리	Travel history 여행이력	Occupation 직업별	Contact history 접촉력	Cluster 집단활동여부
질문	최근 14일 이내의 여행경험이 있습니까?	직업이 어떻게 되십니까?	최근에 접촉 혹은 방문하였던 장소가 어떻게 됩니까?	최근 한 달 내에 단체활동을 하신적이 있습니까?
평가 항목	<p>□최근 14일 이내에 해외를 방문한 적이 있다. (방문 국가 )</p>	<p>□의료 종사자 (의료기관에 속하는 외주업체 직원, 실습생, 보건위생 자원봉사자등 포함)</p> <p>□교통운수업(택시기사, 버스기사 등 포함)</p> <p>□여행업(가이드 등 포함)</p> <p>□숙박업(객실 청소 매니저, 안내원 등 포함)</p> <p>□항공서비스업 (항공기 승무원 등 포함)</p> <p>□기타:</p>	<p>□병원 또는 보건소에서 진찰을 받았던 적이 있다.</p> <p>□해외 여행력이 있고 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 자와 접촉한 적이 있다.</p> <p>□공항, 관광지 혹은 외국인이 많은 장소에 출입한 적이 있다.</p> <p>□공공 집회에 참석한 적이 있다.</p> <p>□종교, 정치, 학술, 문화·예술활동 참여한 적이 있다.</p> <p>□개업식·졸업식, 결혼식·장례식, 운동경기 등 참석한 적이 있다.</p> <p>□포유류나 조류 등 야생동물과 접촉한 적이 있다.</p> <p>□기타:</p>	<p>□가족과 함께 거주하고 계십니까? 만약 가족과 함께 거주하고 계시다면</p> <p>□자가격리 중임.</p> <p>□자가검역 중임.</p> <p>□자율적 건강관리(기간: 월/일)중 임.</p> <p>□가족이 발열 또는 호흡기 증상있음.</p> <p>□친구가 발열 또는 호흡기 증상있음.</p> <p>□동료가 발열 또는 호흡기 증상있음.</p>