

서식 10

자가치료 격리 자가모니터링 양식(최신내용은 질병관리청 홈페이지 참고)

※ 대소변 시 출혈의 증후가 있는 경우(생식기 출혈, 항문 출혈 등) 비상 연락망으로 즉각 문의 필요

대상자명	장소	증상		1일차	2일차	3일차	4일차	5일차	6일차	7일차	8일차	9일차	10일차	~	~
				일	일	일	일	일	일	일	일	일	일	일	일
(예) 홍길동	(예) 재택	1. 체온(℃)	오전	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C
			오후	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C	° C
		2. 임상 증상													
		① 림프절병증													
		② 두통													
		③ 요통													
		④ 근육통													
		⑤ 피로감													
		⑥ 피부발진 (안면, 몸통, 사지, 손바닥)													
		⑦ 수포 또는 농포													
		⑧ 기타 증상		(예) 설사							(예) 설사				