

# 코로나19 예방을 위한 학생 건강상태 자가진단 안내

등교수업을 맞이하여 「유·초·중등 및 특수학교 코로나19 감염예방 관리안내」에 의거, 본교에서는 등교 1주일전부터 자가진단 참여 사이트(모바일) 설문을 통해 학생들의 건강을 매일 점검, 관리하고자 하오니 학부모님의 적극적인 협조 부탁드립니다.

■ 참여기간	등교수업 1주일 전 ~ 종료 시까지 (주말,공휴일 제외)
■ 참여방법	<ul style="list-style-type: none"><li>* 학생건강상태 자가진단 사이트 접속 후 설문 작성 제출 (뒷면 필독!)</li><li>등교수업 전 : <b>매일 오전 11시 이전</b>까지</li><li>등교수업 후 : <b>오전 8시 30분 이전</b>까지 (등교 전까지 완료)</li><li>* 하루 1회 학생의 건강상태 설문 응답 후 제출</li></ul> (자녀가 여러 명일 경우, 자녀의 수만큼 각각의 수신 링크사이트에 들어가 체크)

## ■ 설문내용

< 학생 건강상태 자가진단 설문 내용 (예시) >

이 설문지는 코로나-19 감염예방을 위하여 학생의 건강 상태를 확인하는 내용입니다. 설문에 성실하게 응답하여 주시기 바랍니다.

1. 학생의 몸에 열이 있나요 ? (해당사항 선택)  
☐ 37.5℃ 미만    ☐ 37.5℃~38℃미만 또는 발열감    ☐ 38℃ 이상
2. 학생에게 코로나19가 의심되는 증상이 있나요 ? (해당사항 모두 선택)  
☐ 아니오    ☐ 기침    ☐ 인후통    ☐ 호흡곤란    ☐ 설사    ☐ 메스꺼움(오심)    ☐ 미각·후각 마비
3. 학생이 최근(14일 이내) 해외여행을 다녀온 사실이 있나요 ?  
☐ 아니오    ☐ 예
4. 동거가족 중 최근(14일 이내) 해외여행을 다녀온 사실이 있나요 ?  
☐ 아니오    ☐ 예
5. 동거가족 중 자가격리된 가족이 있나요 ?  
☐ 아니오    ☐ 예

## ■ 학생 건강상태 자가진단 세부 절차 안내

- ‘**바로참여**’ 또는 ‘**직접접속**’ 중 ‘**하나만 선택**’하여 실시 (“바로참여방법”이 더 간편)

### 《바로참여 방법》

- 핸드폰 문자 ‘자가진단 참여 안내문’에 표기된 URL 링크주소를 클릭하면 ‘학생 건강상태 자가진단’ 화면으로 바로 이동
- 자가진단 설문 응답 후 **[제출]** 버튼을 누르면 설문 완료되어, “등교 가능” 또는 “등교 중지”가 안내됨

- ★ 참여설문조사 링크 안내는 ‘최초 1회만’ 문자 발송함. 따라서, 최초 안내 문자 수신 내용을 삭제하지 마시고, 최초 수신 받은 안내 문자의 링크주소를 매일 아침 클릭하여 자가진단 작성 제출!
- ★ 학교로부터 수신한 자가진단 안내 문자를 실수로 삭제하거나 분실하였을 경우 담임교사에게 연락!
- ★ 담임교사에게 받은 자가진단 문자를 <화면 상단 고정>, <맨위에 고정>기능을 사용하여 문자화면 상단에 고정하면 매일 문자 찾는 번거로움이 해결될 수 있음 (단, 폰 사양에 따라 기능차이 있을 수 있음)★

《직접접속 방법》 : 담임교사로부터 인증번호 받아 PC, 모바일(스마트폰, 테블릿 등) 모두 이용가능

**① 접속주소 클릭 또는 직접 입력**

<https://eduro.jbe.go.kr/hcheck/index.jsp>

②본인확인방법 선택 인증번호 또는 학생정보 선택	‘인증번호 입력’ 선택시 SMS로 발송된 인증번호, 성명을 입력	‘학생정보 입력’ 선택시 학교명, 성명, 생년월일을 입력
<div style="background-color: #003366; color: white; padding: 2px; text-align: center;">학생 건강상태 자가진단</div> <div style="background-color: #ffffcc; text-align: center; margin-top: 10px;">Step.01</div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">학생건강 자가진단 &gt; 본인확인</div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">본인확인 방법을 선택하세요.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="background-color: #003366; color: white; padding: 5px; width: 45%;">인증번호 입력</div> <div style="background-color: #003366; color: white; padding: 5px; width: 45%;">학생정보 입력</div> </div>	<div style="background-color: #003366; color: white; padding: 2px; text-align: center;">학생 건강상태 자가진단</div> <div style="background-color: #ffffcc; text-align: center; margin-top: 10px;">Step.02</div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">학생건강 자가진단 &gt; 본인확인 &gt; 인증번호 입력</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="background-color: #003366; color: white; padding: 2px 5px;">처음으로</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">* 표시된 항목은 필수입력사항입니다.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p>성명 *</p> <p>인증번호 *</p> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="font-size: small;">* 인증번호(학교에서 발급받은 인증번호 6자리)</p> </div> </div> <div style="background-color: #003366; color: white; text-align: center; padding: 5px; margin-top: 10px;">확인</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">※ 학생건강 자가진단은 본인확인 정보 확인 후 참여가 가능합니다. ※ 본인확인을 위하여 학교에서 발급받은 인증번호 6자리를 입력하여 주시기 바랍니다. ※ 인증번호를 알 수 없는 경우에는 '처음으로' -&gt; '학생정보 입력'을 클릭하여 주십시오. ※ 궁금한 사항은 학교로 문의하여 주십시오.</p>	<div style="background-color: #003366; color: white; padding: 2px; text-align: center;">학생 건강상태 자가진단</div> <div style="background-color: #ffffcc; text-align: center; margin-top: 10px;">Step.02</div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">학생건강 자가진단 &gt; 본인확인 &gt; 학생정보 입력</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="background-color: #003366; color: white; padding: 2px 5px;">처음으로</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">* 표시된 항목은 필수입력사항입니다.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p>학교 *</p> <p>성명 *</p> <p>생년월일 *</p> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid #ccc; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="font-size: x-small;">* 생년월일(주민등록번호 앞자리 6자리)</p> </div> </div> <div style="background-color: #003366; color: white; text-align: center; padding: 5px; margin-top: 10px;">확인</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">※ 학생건강 자가진단은 본인확인 정보 확인 후 참여가 가능합니다. ※ 본인확인을 위하여 학생정보(학교, 성명, 생년월일)를 입력하여 주시기 바랍니다. ※ 궁금한 사항은 학교로 문의하여 주십시오.</p>
<b>④학생건강상태 자가진단</b> -해당 항목 선택 후 결과 제출	<b>⑤ 자가진단시스템 결과 확인 및 조회(담임)</b>	

교육부 | 강원도교육청

학생 건강상태 자가진단

Step.03

학생건강 자가진단 > 자가진단 결과

처음으로

※ 본 설문은 코로나바이러스감염증-19 예방을 위하여 학생의 건강 상태를 확인하는 내용입니다.  
※ 설문지 상설화가 중단될 수 있습니다.

1. 학생의 열에 열이 있었습니까?

○ 37.5℃ 미만    ○ 37.5℃~38℃ 미만    ○ 38℃ 이상

2. 학생의 코로나19가 의심되는 증상은 있었습니까? (해당 사항 모두 선택)

○ 아니요    ○ 기침    ○ 인후통    ○ 호흡곤란    ○ 설사

3. 학생의 최근 2주(2020.4.20~현재)에 코로나19 확진자가 다녀간 동생·지속(해당 사항 모두 선택)을 다녀온 사실이 있었습니까?

○ 아니요    ○ 예

제출

학생 건강상태 자가진단

학생건강 자가진단 > 학생 건강상태 자가진단 결과

기간: 2020.03.30 ~ 2020.04.05

조회기간: 2020년 4월 30일 ~ 4월 4일

전체 학생 건강상태 설문조사 결과

학년	성	성명	성별	응답률		확진		코로나19가 의심되는 증상(50명당)				확진자가 다녀간 경우		
				응답수	응답률	확진	확진률	기침	인후통	호흡곤란	설사	확진	확진률	
초등학교 1학년	남	이정민	남	1	100%	0	0%	0	0	0	0	0	0	0
초등학교 2학년	남	김민준	남	1	100%	0	0%	0	0	0	0	0	0	0
초등학교 3학년	남	박민준	남	1	100%	0	0%	0	0	0	0	0	0	0
초등학교 4학년	남	정민준	남	1	100%	0	0%	0	0	0	0	0	0	0
초등학교 5학년	남	최민준	남	1	100%	0	0%	0	0	0	0	0	0	0
초등학교 6학년	남	윤민준	남	1	100%	0	0%	0	0	0	0	0	0	0

중학교 학생 건강상태 설문조사 결과

고등학교 학생 건강상태 설문조사 결과

## ■ 설문 응답 결과에 따른 학생건강관리

- 응답 내용 예시에 표시된(■)사항이 있을 경우, 코로나19 유증상자로 분류되어 응답결과에 “등교중지”하라는 안내문이 나타나며, 그러한 경우 담임교사에게 연락 주시기 바랍니다.
- 응답결과에 따라 “등교 가능”, “등교 중지” 안내문이 표시되오니 “등교중지”로 결정된 학생은 아래 내용을 준수해 주시기 바랍니다.

- ※ 37.5℃ 이상 발열이나 호흡기 증상 등 코로나19 의심증상이 나타난 경우 선별진료소 방문하여 진료 받기 (검사결과 음성이더라도 증상이 있는 동안은 집에서 충분히 휴식하며 경과 관찰)
- ※ 코로나19 진단검사를 받게 되거나 확진자, 확진자의 접촉자로 분류되는 등 보건당국에 의해 자가격리 되는 경우 담임교사에게 반드시 연락주시기 바랍니다.

2020. 5. 13.

부안초등학교장

## 등교 중지된 경우 생활수칙- 학생 및 보호자 준수사항

### <학생 준수사항>

☐ 개인위생 관리를 철저히 합니다.

① 다음의 경우 반드시 비누(또는 손소독제)와 물로 손을 씻습니다.

가. 식사 전

나. 화장실 이용 후

다. 학교에 다녀온 후(또는 외출 후) 집에 도착하자마자

② 기침예절을 준수합니다.

가. 기침을 할 때에는 휴지나 옷소매로 가리고

나. 사용한 휴지는 바로 버린 후

다. 반드시 비누와 물로 30초 이상 깨끗이 손씻기

☐ 다음의 경우에는 등교를 하지 않고 담임 선생님에게 알립니다.

① 37.5℃ 이상의 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 경우

② 해외 여행을 다녀왔거나 확진환자와 접촉하여 자가격리 통지서를 받은 경우

③ 가족(동거인) 중 해외여행이나 확진환자와의 접촉으로 자가격리 통지서를 받은 사람이 있는 경우

☐ 등교 중지된 경우 반드시 다음의 생활수칙을 준수합니다.

① 바깥 외출 금지

② 가능한 독립된 공간에서 혼자 생활하기

③ 방문은 닫은 채 창문을 자주 열어 환기시키기

④ 식사는 혼자서 하기

### <보호자 및 가족 준수사항>

☐ 매일 아침 자녀가 등교하기 전 체온과 호흡기증상 유무를 확인합니다.

☐ 다음의 경우에는 등교를 시키지 않고 담임선생님에게 알립니다.

① 37.5℃ 이상의 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 경우

② 해외 여행을 다녀왔거나 확진환자와 접촉하여 자가격리 통지서를 받은 경우

③ 가족(동거인) 중 해외여행이나 확진환자와의 접촉으로 자가격리 통지서를 받은 사람이 있는 경우

☐ 자녀가 등교 중지된 경우 보호자께서는 반드시 다음의 내용을 준수하도록 자녀에게 교육합니다.

① 바깥 외출 금지

② 가능한 독립된 공간에서 혼자 생활하기

③ 방문은 닫은 채 창문을 자주 열어 환기시키기

④ 식사는 혼자서 하기

☐ 등교중지 중인 학생의 가족은 다음의 생활수칙을 준수합니다.

① 등교중지 중인 학생의 건강상태(발열, 호흡기증상 등)를 매일 주의 깊게 관찰합니다.

② 등교중지 기간 동안 가족 또는 동거인은 최대한 등교중지 중인 학생과 접촉하지 않도록 합니다.

- 특히, 노인, 임산부, 소아, 만성질환, 암 등 면역력이 저하된 분은 접촉을 금지합니다.

- 외부인의 방문도 제한합니다.

③ 등교중지 중인 학생과 독립된 공간에서 생활하시고, 공용으로 사용하는 공간은 자주 환기를 시킵니다.

④ 개인 물품(수건, 식기류 등)을 사용하도록 하며, 화장실, 세면대를 공용으로 사용한다면, 사용 후 소독(락스 등 가정용소독제)하고 다른 사람이 사용하도록 합니다.

등교중지 확인서, 가정 내 건강관리 기록지(학교제출용)

# 등교중지 확인서

학년      반      이름: \_\_\_\_\_

위 학생은 감염병 확산 사전 대응을 위하여 아래와 같이 등교중지 조치를 하고자 합니다.

학부모님께서서는 등교중지가 지나고 완치 후 작성하여 학교로 보내주시기 바랍니다.

위 학생은 코로나19 유증상자로 감염병 예방 및 확산 방지를 위해 등교중지를 (    월    일부터    월    일까지) 실시했습니다.

가정에서 확인한 학생의 현재 건강상태는 아래와 같습니다.

등교 전 건강상태 (보호자 작성)
<input type="checkbox"/> 체온:      °C (측정일시:    월    일    시간    )
<input type="checkbox"/> 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등): 유(    )    무(    )
※ 등교일 아침에 학생의 건강상태를 살펴보고 작성하여 제출합니다.

위와 같이 학생의 건강상태가 양호하여 등교하고자 합니다.

2020년      월      일

학생과의 관계:

보 호 자 명:                      (서명 또는 인)

부 안 초 등 학 교 장

# 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
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)								
(발열시 해열제 복용 여부)								
호흡기 증상 등 유무*								
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)								
보호자 확인								
일자	월	일	월	일	월	일	월	일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)								
(발열시 해열제 복용 여부)								
호흡기 증상 등 유무*								
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)								
보호자 확인								

\* 기침, 호흡곤란, 인후통

※ 의심증상이 발견되어 선별진료소를 방문하는 학생이 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용하며, 등교중지 된 학생의 경우에는 학교 복귀시 출결증빙용으로 제출