

# (학생안내용) 확진자, 신속항원검사, 자가격리 등록 안내(자가진단 앱 이용시)

신속항원검사 여부  
제출 문항

자가격리 여부  
제출 문항

건강상태 자가진단

1. 학생 본인이 코로나19 감염에 의심되는 아래의 증상중상\*이  
있나요?  
\* 주요 임상증상: 발열(37.5℃ 기침 호흡곤란 오한 근육통 두통 인  
후통 후각·미각소실  
※ 단 학교에서 선별진료소 검사결과음성을 확인 후 통고를 허용한 경  
우, 또는 선천성질환만성질환환자 등으로 인한 증상인 경우 아니요를  
선택하세요

○ 아니요 ○ 예

2. 학생용 오늘(여기 저녁 6시) 신속항원검사(자가진단)를 실시했나요?  
○ 검사하지 않음 ○ 음성 ○ 양성

3. 학생 본인 또는 동거인이 PCR 검사를 받고 그 결과를 기다리  
고 있나요?  
○ 아니요 ○ 예

4. 학생 본인이 보건소로부터 밀접접촉자로 통보받아 현재 자  
가격리 중인가요?  
○ 아니요 ○ 예

5. 학생의 동거인 중 재택치료가 있어 공동격리인으로 지칭  
되어 현재 자가격리 중인가요?  
○ 아니요 ○ 예

로그인 Login 진단참여 Check 결과확인 Results

참여자추가 Add User 공지사항 Notice 알림초회 Message

학교방역 수칙안내 COVID-19 Safety and Quarantine Guidelines 자가진단카드 사용법 COVID-19 Self-Test 추가설문 Extra Survey

참여자 목록 ※ (X)는 참여시간과 로그인 계정이 표시됩니다

나래이 미참여 오이우아중학교 방역기관 통보내역 등록

동고 중지 오이름4 (0000) 오이름4 (0000) 방역기관 통보내역 등록

답변권한

오늘의 우리반 참여현황

교직원권한

오늘의 우리부서 참여현황

방역기관 통보내역 입력하기

\* "학교보건법"에 따른 코로나19 치료 및 예방조치에 필  
요한 자료입니다.  
※ 방역기관에서 통보 받은 확진일자를 입력하신 곳입니  
다. 통보내역을 입력하면 확진일자로 부터 7일간은 입력  
할 수 없습니다. 주의하여 주십시오.

학교 School 강원도 모이우아중학교

성명 Name 강원02 학생

확진일자\* Confirmation date 2022. 02. 18.

저장

확진자 등록 버튼  
(**확진자만** 작성)

-확진 통보 받은 일자 기록  
(정확하게 확인 바람!!!)  
-해제일 자동 등록됨  
(해제시까지 참여 불가)

신중히 작성 후  
저장 클릭