

입원 · 격리 사실확인서
Confirmation of Hospitalization · Isolation/Quarantine
[] 입원 · 격리중 · [] 입원 · 격리해제

In Hospitalization · Isolation/Quarantine Release from Hospitalization · Isolation/Quarantine

인적정보 Personal Information	성명 Name		생년월일 Date of Birth		
	성 Family name	이름 Given name	연yyyy	월mm	일dd
입원 · 격리 사실내용 Details	사유 Reasons				
	사실확인 Hospitalization · Isolation/ Quarantine : In or Release	시행일 Start Date			
		해제일 End Date			
	발급용도 Purpose of Issue				

상기인은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제43조 및 제43조의2에 따른 입원 · 격리중이거나
입원 · 격리해제되었음을 확인합니다.

This is to confirm that the person named above is in or has been released from hospitalization
or isolation/quarantine as per Article 43 and 43-2 of 「Infectious Disease Control and Prevention Act」.

년 yyyy 월 mm 일 dd

질병관리청장, 특별시장 · 광역시장 · 특별자치시장 ·
도지사 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장

직인

Commissioner of KDCA, Mayor of City, Governor of Province,
or The head of Si/Gun/Gu