Ⅶ 주요 서식

서식 1 코로나19 백신 예방접종증명서(종이 증명서)

■ 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제16호서식] <개정 2020. 9. 11.>

제 호
No.

예방접종증명서
Certificate of Immunization

성명 Name		생년월일 Date of Birth(Month/Day/Year)	
		성별 Sex	
주소 Address			

접종명 Vaccine	접종차수 Vaccination Series	접종일 Date Given(Month/Day/Year)	접종기관 Provider/Clinic

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제27조 및 제33조의4제4항 및 같은 법 시행규칙 제22조에 따라 위와 같이 예방접종하였음을 증명합니다.

We hereby certify that all the above vaccinations were performed under Article 27 of the Infectious Disease Control and Prevention Act and Article 22 of the Enforcement regulations of the above-mentioned Act.

년 Year 월 month 일 day

질병관리청장, 특별자치도지사
또는
시장 · 군수 · 구청장,
의료기관장

직인 Seal

Governor of ( ) Special Self-Governing Province or
The head of ( ) Si/Gun/Gu, The head of ( ) medical institution

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]

서식 2 **코로나19 예방접종확인서(종이 증명서)**

제 호
No.

COVID-19 예방접종확인서
Confirmation of COVID-19 Vaccination

성명 Name		생년월일 Date of Birth (Month/Day/Year)	
		성별 Sex	
주소 Address			

접종명 Vaccine	접종차수 Vaccination Series	접종일 Date (Month/Day/Year)	접종국가/기관 Country/Clinic

위 사람은 위와 같이 예방접종하였음을 확인합니다.

· 예방접종확인서는 해외에서 코로나19 예방접종을 완료한 사람에게 국내 사용을 목적으로 국문으로 제한적으로 제공됩니다. 출국 등 국외에서 코로나19 예방접종완료를 증명하기 위해서는 접종국가에서 제공한 예방접종증명서를 사용하시기 바랍니다.

※ **예방접종확인서 위변조, 위변조한 예방접종확인서 행사 시** 「**형법(제225조, 제229조)**」에 따라 **형사처벌***될 수 있으며, 「**감염병 예방 및 관리에 관한 법률(제49조, 제83조)**」에 따라 **방역수칙 위반****에 대해 과태료 10만원이 병과**될 수 있습니다. **외국인의 경우** 「**출입국관리법(제11조 및 제46조)**」에 따라 **입국불허 또는 강제출국이 추가 적용**될 수 있습니다.

* **예방접종확인서 위·변조 시 10년 이하의 징역, 위변조한 예방접종확인서 행사 시 10년 이하의 징역 (동일인인 경우 경합범으로 처벌 가능)**

※ 또한, **예방접종확인서의 위변조, 위변조한 확인서를 사용한** 것으로 확인되고, **본인의 확진으로 인하여 타인에게 전파**된 경우, **관계기관으로부터** 본인에게 본인 및 전파된 사람의 **진료비 구상권이 청구**될 수 있습니다.

※ Fabrication, falsification, or fraudulent submission of this document will lead to imprisonment of up to 10 years (punishable as concurrent crimes), a fine of up to 100,000 KRW, and/or claims for damages such as the cost of medical care provided to the patients infected as a result. Deportation or entry ban will also be imposed in the case of foreign nationals.

* Relevant laws: Criminal Act (Articles 225, 229), Infectious Disease Control and Prevention Act (Articles 49, 83), Immigration Act (Articles 11, 46)

년 Year　　월 month　　일 day

지자체장

직인
Seal

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]

서식 3 COOV어플리케이션 코로나19 예방접종확인카드

양식1



양식2



양식3



양식4



서식 4 **접종증명·음성확인제 예외 확인서(종이 증명서)**

접종증명 • 음성확인제 예외 확인서

성명		생년월일	
유효기간	*(기타 건강상의 이유자는 발급일로부터 180일을 더해 만료일을 표시)*		

상기인은 코로나바이러스감염증-19 접종증명 • 음성확인제 예외 대상임을 확인합니다.

※ 본 증명서를 지참한 경우 별도의 접종증명서나 음성확인서 없이 접종증명 • 음성확인제 적용 시설을 출입 • 이용할 수 있습니다.

- 다만 동 확인서의 경우 **유흥시설**(유흥주점, 단란주점, 클럽·나이트, 감성주점, 헌팅포차, 콜라텍·무도장) **출입**, 의료기관 · 요양시설 등의 **환자 · 입소자 면회**, **노인 · 장애인 시설의 출입*** 목적으로 **사용할 수 없습니다.**

* 일부 예외적으로 허용되는 사례(12세 미만 아동 장애인 등)는 사용 가능

발행일: 20 . . .

△△ 보건소장 (인)

서식 5 격리해제확인서

■ 코로나바이러스감염증-19 대응 지침(지자체용) 제10-1판 (서식-20호)

격리해제 확인서
CONFIRMATION OF RELEASE FROM ISOLATION

성명 NAME		생년월일 DATE OF BIRTH	
격리해제시 장소명 LAST PLACE OF ISOLATION BEFORE RELEASE	(예시) 자택, ○○의료원 또는 중부권·국제1 생활치료센터 (Example: Home, ○○ Medical Center, Central Region/International 1 Residential Treatment Center, etc.)		
격리시작일 ISOLATION START DATE		격리해제일 ISOLATION END DATE	

상기인은 코로나바이러스감염증-19 격리해제 기준을 충족하여 격리해제 되었음을 확인합니다.

This is to confirm that the above-identified person has been released from isolation according to the criteria for releasing COVID-19 case-patients from isolation.

※ 격리해제 기준에 따라 격리해제된 확진자는 추가적인 감염전파의 우려가 없으며, 본 격리해제 확인서는 PCR 음성확인서를 대체할 수 있습니다.

Persons who are discharged/released from isolation according to the COVID-19 isolation release criteria no longer pose a risk for transmission to others.
This document may be accepted in lieu of proof of negative PCR test result.

발행일: (예시) 20 .○○.○○

△△ 보건소장 (인)