

# 유전자검사(PCR) **우선순위 대상**

## 우선순위 검사대상별 증빙자료

### 우선순위 검사대상

### 증빙자료 예시

#### 만 60세 이상 고령자

만 60세 이상 고령자

주민등록증, 운전면허증 등 신분증

\* 주민등록상 출생연도 기준

#### 코로나19 의심증상이 있는 자

의료기관 내 의사 소견에 따라  
코로나19 검사가 필요한 자

의사의 소견서, 병원의 경과기록지 등

#### 감염취약시설 선제검사

요양병원 등 고위험시설<sup>†</sup> 종사자

재직증명서, 사원증, 근무확인서 등

의료기관 입원 환자 및 해당 환자의  
상주 보호자(간병인) 1인

입원환자의 입원 관련 증명 서류, 문자 등

\* 입원 예정일, 입원 기간, 입원 상태 등 명시

① (환 자) 입원 전

② (보호자) 입원 전 및 입원 중

<sup>†</sup> 요양병원, 요양시설, 정신병원, 정신요양시설, 정신재활시설, 양로시설, 노인복지시설, 한방병원, 재활병원\*

\*기존 선제검사 대상 기관에 한함