

## 재입국 전 진단 및 진단서 제출 동의서

(CONSENT FOR MEDICAL EXAMINATION AND  
SUBMISSION OF DIAGNOSIS BEFORE RE-ENTRY)

< 아래사항에 동의하지 않는 경우 재입국허가를 받을 수 없으며, 재입국허가 없이  
출국하는 경우 출입국관리법 제37조의2에 따라 외국인등록 말소 처리됨 >

<Re-entry permission shall not be issued unless you provide consent to  
the following terms. Leaving the Republic of Korea (ROK) without  
re-entry permission will result in cancellation of Alien Registration in  
accordance with Article 37-2 of the Immigration Act.>

재입국자는 현지 출발일 전 2일(휴일 제외) 이내 의료기관에 방문하여 진단서를 발급받아야  
합니다.(단, 부득이한 경우 3일(휴일 제외) 이내 진단). 진단을 받지 않았거나 유효한 진단서를  
소지하지 않은 경우 탑승이 차단되거나 입국이 거부될 수 있습니다.

(진단서는 국문 또는 영문으로 발급되어야 함 (현지 사정상 부득이한 경우 현지 언어 발급  
서류도 인정하나 국문 또는 영문 번역서를 첨부하여야 함), 공인 현지 의료기관이 발급한 것만  
인정. 검사일자 및 검사자 서명이 기재되어야 하며, 발열·기침·오한·두통·호흡곤란·근육통·폐렴  
증상 유무 기재 필요)

※ 단, 출입국·외국인청(사무소·출장소)이 발급한 진단면제서 또는 재외공관이 발급한 격  
리면제서를 소지한 경우에는 진단서 소지·제출 불필요

All persons who wish to re-enter the ROK shall undergo a medical  
examination at a local medical institution within 2 days (excluding  
holidays) prior to the date of departure for the ROK (Yet, the examination  
within 3 days (excluding holidays) is deemed as valid under unavoidable  
circumstances) and shall present a written diagnosis to an immigration  
officer. Failure to undergo the examination or hold a valid diagnosis report  
will result in re-entry denial. (Diagnosis reports shall be written in  
Korean or English(in case of unavoidable circumstances, diagnosis written  
in local language deemed as valid if Korean or English translation  
certificate is attached) and issued by an authorized medical institution. It  
shall include the date of examination and the diagnosis of fever, cough,  
chills, headache, difficulty in breathing, muscle pain, and pulmonary  
symptoms and shall be signed by a medical examiner.)

※ Persons who have the **Medical Examination Exemption Certificate** issued  
by a Korean Immigration office or the **Isolation Exemption Certificate**  
issued by a Korean embassy or consular office are exempted from the  
obligation to submit a diagnosis report.

☐ 동의함/Agree ☐ 동의하지 않음/Disagree

동의하지 않는 경우 재입국허가는 불허됨

RE-ENTRY PERMISSION SHALL NOT BE ISSUED UNLESS YOU AGREE

일자Date 2020년 (year) 월(month) 일 (day)

(서명 또는 인) (signature or seal)