

보호실·진정실 수용 및 보호장비 사용 심사부

년 월 일

결재	담당	당직간부	보안과장	부소장	소장

수용자 인적사항	번 호		성 명		생년월일	년 월 일 (세)
	죄 명		형명·형기		수용거실	

보호실·진정실 수용사항					
고지일시		중단일시		누적시간	
구 분	시 간	종 류	사 유		

보호장비 사용사항					
고지일시		중단일시		누적시간	
구 분	시 간	종 류	방 법	사 유	

수용자 동정사항(보호실 · 진정실 수용 관련)

1. 자살 또는 자해의 우려가 있는 때	☐ 예 ☐ 아니오
2. 신체적 · 정신적 질병으로 인하여 특별한 보호가 필요한 때	☐ 예 ☐ 아니오
3. 교정시설의 설비 또는 기구 등을 손괴하거나 손괴하려고 하는 때	☐ 예 ☐ 아니오
4. 교도관의 제지에도 불구하고 소란행위를 계속하여 다른 수용자의 평온한 수용생활을 방해하는 때	☐ 예 ☐ 아니오
5. 그 밖의 특이사항이 있는가?	

수용자 동정사항(보호장비 사용 관련)

1. 도주도구 제작 등 도주를 기도하거나 예비하는 등 도주의 징후가 있는가?	☐ 예 ☐ 아니오
2. 자살 또는 자해 도구를 제작하거나 비관적 태도를 보이는 등 자살 또는 자해의 징후가 있는가?	☐ 예 ☐ 아니오
3. 폭언을 하거나 폭행의 태도를 보인 사실이 있는가?	☐ 예 ☐ 아니오
4. 시설, 기구, 물건 등을 손괴하려고 한 사실이 있는가?	☐ 예 ☐ 아니오
5. 흥분 상태의 지속 등 심리적 불안 상태를 보이거나 비정상적인 이상 행동을 한 사실이 있는가?	☐ 예 ☐ 아니오
6. 그 밖의 특이사항이 있는가?	

관계자의 견	담당 근무자	보안 감독자	의무관 또는 의료 관계 직원
소장 심사			