

보호장비사용 심사부

						결재	담당	보안과장	소장
년 월 일									
수용자 인적사항	번호	성명 (나이)	(세)	수용 거실		죄명		형명·형기 (형기기산일)	()
보호장비 사용사항	종 류					사용방법			
	사용이유		(고지 여부:)						
	사용일시		누적 사용시간				해제 일시		
	일시 해제		(시간, 사유, 횟수 등을 기재)						
수용자 동정사항	1. 도주도구 제작 등 도주를 기도하거나 예비하는 등 도주의 징후가 있는가?							[]에 []아니오	
	2. 자살 또는 자해 도구를 제작하거나 비관적 태도를 보이는 등 자살 또는 자해의 징후가 있는가?							[]에 []아니오	
	3. 폭언을 하거나 폭행의 태도를 보인 사실이 있는가?							[]에 []아니오	
	4. 시설, 기구, 물건 등을 손괴하려고 한 사실이 있는가?							[]에 []아니오	
	5. 흥분상태의 지속 등 심리적 불안상태를 보이거나 비정상적인 이상행동을 한 사실이 있는가?							[]에 []아니오	
	6. 그 밖의 특이사항이 있는가?()								
관계자 의 견	담당근무자		보안감독자		군의원 또는 의료관계 직원				
소장 심사									