



학생 검진결과에 따른 추후관리 안내

발행인: 부귀중학교장
편집인: 보건교사
발행처: 부귀중 보건실
보건실 070-4278-5602

우) 55416 진안군 부귀면 상거석길 14-7 교무실 063)432-8546 FAX 063)433-4885

학부모님 안녕하십니까? 댁내 평안과 건강을 기원합니다.

매년 2,3학년 학생들을 대상으로 실시하는 구강검진, 소변검사, 시력검사를 통하여 발견된 건강문제를 조기에 바로잡아 건강한 학교생활을 하도록 하기 위하여 실시하고 있습니다.

검사한 결과를 안내하오니, 경계 및 정밀검사를 요하는 학생은 여름방학을 이용하여 개별적으로(자비부담) 병원을 방문하여 검진 및 정밀검사를 받으시기 바라며, 병원진료 후 하단의 회신란에 기재하여 담임선생님께 제출하여 주시기 바랍니다.

()학년 (1)반 이름 ()

검사명	검사기관	검사일	검사 결과		
구강검사	진안군 보건소	2017년05월16일	우식치아수	치주질환	부정교합
소변검사	한국학교보건협회	2017년05월29일	이상 없음		
시력검사	부귀중학교 보건실	2017년07월11일	우(오른쪽)	좌(왼쪽)	

☞ 이상 소견을 보인다고 모두 질환이 있는 것은 아니지만, 정상 수치를 벗어난 경우 가까운 병·의원에서 검사 및 전문의 상담을 통해 학생의 건강상태를 확인하시기 바랍니다.

2017. 07. 21.

부 귀 중 학 교 장



☞ 뒷면에 항목별 판정기준 참고치가 있습니다.

----- 절 취 선 -----

학생건강검진결과에 따른 추후관리 회신서

()학년 (1)반 이름 ()

검사결과 통보 내용	가정에서의 조치여부	진료 결과 및 학교에서 주의사항
<input type="checkbox"/> 시력 재교정 요함	<input type="checkbox"/> 시력 재교정 실시함	
<input type="checkbox"/> 신장질환 의증	<input type="checkbox"/> 진료 및 소변검사 재실시함	
<input type="checkbox"/> 충치치료 및 부정교합 진료 요함	<input type="checkbox"/> 충치 치료 및 부정교합 진료 실시함	

학부모: _____ (인)

부귀중학교장 귀하

※ 항목별 판정기준 참고치

질환별	검진항목	단위	판정 기준		
			판정	참고치	
눈	시력		정상	양쪽 눈 모두 각각 나안시력이 0.8이상인 경우	
			정밀검사 요함	한 쪽 눈이라도 나안시력 0.7이하인 경우	
신장질환	요단백		정상	음성 (-), 약양성 (±)	동시 양성인 경우도 신장 질환의심
			정밀검사 요함	양성 (1+,2+,3+,4+), 양성과 신장 질환 증상 동반	
	요잠혈		정상	음성 (-), 약양성 (±)	
			정밀검사 요함	양성 (1+,2+,3+,4+), 양성과 신장 질환 증상 동반	
구강	치아상태		정상	검진결과 치아건강이 양호한 경우	
			정상(경계)	우식증은 없으나 예방치료가 필요한 경우	
			정밀검사 요함	검진결과 치아 치료가 필요한 경우	
	구강상태		정상	검진결과 구강건강이 양호한 경우	
			정상(경계)	구강질환이 없으나 예방관리가 필요한 경우	
			정밀검사 요함	구강질환이 의심되어 상담 또는 추적검사가 필요한 경우	