



# 가 정 통 신 문

발행인	교장 이해진
발행처	보 건 실
발행일	2019. 5. 7.

## 1학년 학생 건강검진 안내

봄을 알리는 꽃이 피어나는 아름다운 계절에 학부모님 가정에 행복이 가득하시기를 바랍니다.  
학교보건법 제7조, 학교건강검사규칙에 의거 1학년 학생들은 학교에서 지정한 병원에 개별 방문하여 건강검사를 완료해야 합니다. 본교는 군산의료원과 동군산병원 2곳에서 건강검진을 시행합니다. 이 제도는 정기적인 건강검진을 통하여 질병의 조기 발견 및 예방으로 건강증진을 향상시키기 위함이니 아래의 내용을 확인하시고 기일 내에 검사가 완료될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

1. 검진 대상 : 1학년 학생 전체
2. 검진 기간 : 2019년 05월 07일 ~ 2019년 08월 17일
3. 검진 시간 : 검진기관별 검진시간을 참고해주세요 (아래표)
4. 검진 비용 : 학생 부담 없음(학교 예산에서 지출됨)  
※ 주의사항 : 반드시 지정병원 2개 중 1개 병원에서만 검진 실시  
(착오로 중복 검진 시 추가비용은 학부모 부담입니다.)
5. 검진기관 : 군산의료원과 동군산병원 중 한 곳을 택하여 검진

검진기관	군산의료원	동군산병원
소재지	의료원로 27	조촌로 149
전화번호	472-5155	440-0360, 0370
검진시간	- 평 일 13:30 ~ 16:30 - 토요일 09:00 ~ 11:00	- 평일 14:00 ~ 16:30 (토요일 불가)
참고사항	평일 13:30~16:30까지 예약 없이 당일 검진 가능-> 3층 건강증진센터	

▶ 뒷면에 계속됩니다.

## 6. 검사 항목

검 사 항 목	비 고
근골격 및 척추, 눈(시력, 색각, 안질환) 귀(청력, 귓병), 콧병, 목병, 피부병	1학년 학생 전체 대상
구강검진 (치아상태 및 구강상태)	1학년 학생 전체 대상
소변검사 (요단백, 요잠혈)	1학년 학생 전체 대상
혈액검사 (혈당, 총콜레스테롤, AST, ALT)	'경도비만' 이상 학생만 대상 - 금식
간염검사 (B형간염 항원 )	1학년 학생 전체 대상
흉부 X-선 검사	1학년 학생 전체 대상

## 7. 검진 절차

- 1) 학교에서 지정한 검진기관 중 1곳을 자유롭게 선택하신 후 검진기관 별로 정해진 시간에 검진기관을 방문하여 검진합니다.
- 2) 검사 당일 복장  
- 자유복 (금속 및 단추 있는 옷을 피합니다.)
- 3) 검사 결과에 영향을 줄 수 있는 심한 운동은 2~3일 전부터 삼가하도록 합니다.
- 4) 경도비만 이상 예상되는 학생은 금식하여야 합니다.  
- 식사 외에도 껌, 주스, 사탕 등도 먹어서는 안되며, 비만 학생은 정확한 검진을 위하여 최소한 6시간 이상 금식합니다.  
- 본인이 비만인지 아닌지 잘 모르겠다는 생각이 들 때는 금식을 하고 검사하는 것이 좋겠습니다.
- 5) 문진표(구강검진 문진표 포함)  
- 검진 당일 병원에서 작성합니다.
- 6) 모든 검진이 끝나고 나면 검진 기록표를 반드시 검진기관에 제출하도록 합니다.

※ 궁금하신 사항은 보건실(☎ 472-2177)로 문의 해 주시기 바랍니다.

2019. 5. 7.

군 산 동 원 중 학 교

