



새로운 생각, 따뜻한 마음, 함께하는 금빛교육



2022학년도 1학년 건강검진 실시 안내

(우 54072) 전라북도 군산시 공포3로 48(조촌동) 교무실 : 063-453-9009 행정실 : 063-454-8083 (fax : 063-454-8084)

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하시기를 기원합니다.
학교보건법에 따라 1학년은 본교 지정병원을 방문하여 건강검진을 받아야 합니다.
이에 아래와 같이 안내 드리오니 자세히 읽어 보시고 건강검진 및 구강검진 두 가지 모두 받으시기 바랍니다.
검사 결과는 병원에서 가정과 학교로 각각 발송됩니다.

1. 검진대상 : 1학년 학생 전체(의무검진)
2. 검진비용 : 무료(학교예산에서 일괄지급 함)
3. 검진항목 : 척추형태, 눈, 귀, 콧병, 목병, 피부병, 신체발달측정, 허리둘레(비만학생), 혈압, 구강검사, 소변검사
4. 검진기간 : **4월 1일(금) ~ 4월 29일(금)**
5. 검진기관

병 원 명	소 재 지	비 고
동군산병원 (☎063-440-0777)	전라북도 군산시 조촌로 149 동군산병원 2층 건강증진센터	평일 13:30~15:30 ※사전예약필수(뒷면의 예약 방법 참고) 토요일 검진불가
군산의료원 (☎063-472-5150)	전라북도 군산시 의료원로 27 군산의료원 3층 건강증진센터	평일 13:30~16:30 토요일 검진불가, 예약전화 불가

※ 주중 9시부터 12시30분(오전검진)까지는 일반검진 및 종합검진으로 학생검진 미 실시

6. 검진절차
 - 가. 교육청 지침은 학부모님이 아동을 데리고 지정된 병원에서 개별검진 받도록 하고 있음.
 - 나. 구강검진 시, 양치질을 하고 가며 양치질 이후 음식을 먹지 않습니다.
 - 다. 안경을 착용하는 학생은 당일 안경(렌즈) 소지하여 검진.
7. 협조사항 : **지정된 검진기간 내에 검진을 완료**해 주시길 부탁드립니다.

2022. 3. 28. 군 산 금 빛 초 등 학 교 장

----- 절 취 선 -----
<학교제출용> 1학년 건강검진기관 확인 및 만족도 조사(보호자 작성)

()학년 ()반 ()번 이름 : ()

일반검진일	2022년 월 일	검진병원명	
검진기관의 만족도	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
기타의견			

동군산병원 학생검진 예약 및 문진표 작성

1. 인터넷 주소창 또는 QR코드로 모바일 문진표 접속



또는

<https://vvd.bz/bbpR>

2. 로그인 정보 입력

로그인에 필요한 정보를 입력해주세요.

이름

생년월일

성별 ☐ 남 ☐ 여

휴대전화

개인정보
취급방침 ☐ 동의 ☐ 동의하지 않음

로그인

3. 표본구분 란에 '일반'으로 체크

학교명 *

학교구분 *

표본구분 *

학년 *

반 *

번호 *

내원병원 *

4. 희망하는 날짜와 시간 선택

학교명 * 동초등학교
내원병원 * 동군산병원(의)

2022년 4월						
일	월	화	수	목	금	토
27	28	29	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

13:30

14:30

예약일시 2022년 04월 01일 13:30

예약현황 0 / 5

5. 학생검진 및 구강검진 문진표를 모두 작성하고 '제출완료'가 되어야 예약 완료

아래 문진을 작성해 주시기 바랍니다.

예약일시: 04월 01일 (13:30)

* 아래 문진을 모두 작성 후 "제출완료" 하셔야 예약이 완료됩니다.



학생검진

작성대기 >



학생구강검진

작성대기 >

문진표 작성을 모두 완료하신 분은

아래 종료 버튼을 눌러주세요.

종료

6. 예약 취소 방법

- 제출 완료한 문진표 클릭 후 왼쪽 상단의 '메뉴-더 보기'란 클릭
- 학생검진, 구강검진 2개의 문진표 삭제

- ◆ 예약인원이 모두 찬 경우 예약이 불가능합니다.
- ◆ 예약완료 문자는 발송되지 않습니다.
- ◆ 코로나19 예방과 환경유지를 위해 1일 학생검진 인원을 제한하여 운영할 예정