



새로운 생각, 따뜻한 마음, 함께하는 금빛교육



4학년 구강진료 지원사업 시행 안내

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

평생 구강건강의 초석 마련, 전북특별자치도교육청이 지원합니다!

지원기간

2024년 4월 1일 ~ 2024년 11월 30일 (8개월)

지원대상

도내 2024학년도 초등학교 4학년 학생

지원내용

1인당 4만원 이내 전문의 진단을 통한 개별 맞춤형 진료 지원

※ 불소도포, 치면세균막검사, 치아홈메우기, 치석제거, 치아우식 초기진료(GI, 레진), 구강보건교육 등

참여방법



※ 휴대폰 앱(APP) 설치 방법

구글 플레이스토어(안드로이드), 앱스토어(아이폰)에서
「덴티아이」 검색 또는 QR코드 스캔 후 설치



1인당 4만원 이내
개별 맞춤형 진료비를
지원하며, 초과되는
진료비용은 개인이
부담해야 합니다.



전북특별자치도교육청
JEONBUK STATE OFFICE OF EDUCATION

2024. 3. 18.

군 산 금 빛 초 등 학 교 장

덴티아이 앱(APP) 이용방법(1/2)

◆회원가입 및 학생등록 방법



학생이 거주하는 지역을 선택해 주세요.

서울

경기

부산

인천

밀양

수원

순천

전북특별자치도교육청



아이디 (이메일 주소)

비밀번호

로그인

회원가입하기 | 비밀번호 찾기

① 전북특별자치도교육청 선택

② 회원가입



덴티아이 서비스를 사용하기 위해서
학생을 먼저 등록해 주세요.

학생 정보를 등록해야 사전 설문조사 및
온라인 구강교육 이수가 가능합니다.
지역, 생년월일, 학교 정보를 입력해 주세요.

학생 등록하기

로그아웃

학생 정보 입력하기

학생 이름

학생 이름을 입력해주세요.

학생 성별

남성

여성

학생 생년월일

연도

CH

01

학교 정보

{전라북도} {시군명}

학교명

학도

반

[번호]

③ 학생 등록하기

④ 학생정보 입력하기

덴티아이 앱(APP) 이용방법(2/2)

◇ 학생 구강진료 방법

사전 설문조사를 작성해 주세요

설문조사 작성하기



구강진료 신청



나의 진료 유형



지정 병원

가까운 거리의 지정 병원을 확인할 수 있습니다.

시작하기



치과 방문 전 구강 교육을 받으세요

구강교육 받기



구강진료 신청



나의 진료 유형



지정 병원

가까운 거리의 지정 병원을 확인할 수 있습니다.

시작하기



① 사전 설문조사 실시

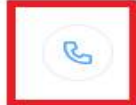
지정병원

나의 진료유형 구강진료 지원사업

전북덴티치과의원

360m | 전북 전주시 00구 00동

구강진료지원



전북테스트치과의원

886m | 전북 전주시 00구 00동

구강진료지원



전주덴티치과의원

1.6km | 전북 전주시 00구 00동

구강진료지원



② 협력 치과 찾기

덴티아이를 이용해 주셔서 감사합니다

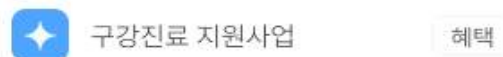
만족도조사 참여하기



구강진료 신청



나의 진료 유형



③ 진료희망 병원에 전화 예약

④ 진료 후 만족도조사 참여