

제 목

1학년 건강검진 미 실시 및
미 실시 사유서 제출 안내

교육보호자님 댁내 평안과 안녕을 기원합니다.

건강검진은 학생에 대한 정기적인 검진을 통하여 신체이상을 조기에 발견하고 적절한 대책을 강구함으로써 건강증진은 물론 자기 건강관리 능력을 함양하기 위하여 실시합니다.

이에 본교에서 지난 4월 2일 인구보건복지협회 전북지회 가족 보건의원에 의뢰해 1학년 건강검진을 실시 하였습니다. 결석 등으로 인해 검진을 받지 못한 학생의 보호자님께 검진 안내사항을 4월 26일, 5월 3일, 5월 13일, 5월 20일, 5월 27일, 6월 3일 가정통신문을 통해 안내해드렸습디만 건강검진이 실시되지 않아 다시 안내해 드립니다.

학교보건법 및 학교건강검사 규칙에 따라 본교 1학년 학생은 학교에서 지정한 병원을 내원 하여 건강검진을 받아야 합니다. 아래 안내사항을 자세히 읽어 보시고 8월 31일까지 검진기관을 방문하셔서 건강검진을 받으시기 바랍니다.

1. 검진비용 : 무료(학교예산에서 지출)
2. 검진기간 : ~ 2024년 8월 31일까지
3. 검진방법 : 개별방문 검진
4. 건강검진기관 안내

병원명	위치	진료시간(도착시간 기준)	전화번호	준비사항
인구보건 복지협회 전북지회 가족보건의원	전북특별자치도 전주시 덕진구 백제대로 722 (동전주 우체국옆)	1) 평일 : 08시 30분 - 16시 30분 (점심시간: 12시 30분 - 13시 30분) 2) 토요일: 08시 30분 - 12시 00분 3) 일요일 공휴일은 휴무	063 -240 -2311	학년, 반, 번호 주민등록번호전체 숙지 후 병원방문

5. 안내사항

- 1) 지정병원에서 검진을 받도록 합니다.
- 2) 문진표는 병원에서 받아서 작성합니다.
- 3) 경도비만 이상의 학생은 의과검진기관에서 혈액검사를 실시합니다. 비만검진이 예상되는 학생은 반드시 검진 전 8시간 이상 금식해야 합니다.
(오전 검사 시는 전날 밤 10시 이후 금식, 오후 검사 시 아침 식사 후 8시간 이상 금식유지)
- 4) X-선 검사 전에 시계, 핸드폰, 목걸이, 동전, 금속와이어 있는 속옷 등 상의에 금속제품이 없어야 하므로 검사 당일 장신구나 금속 장식이 있는 옷은 입지 않는 것이 편리합니다.
- 5) 결과통보 : 결과지는 병원에서 가정과 학교로 각각 1부씩 송부됩니다.
- 6) 일반 검진 후 구강검진을 누락하는 일이 없도록 유의해 주시기 바랍니다.

1학년 건강검진은 학교보건법 제7조(건강검사 등) 및 학교 건강검사 규칙에 의거한 것으로 만약 개인 사정 등으로 건강검진을 실시하지 못한 경우 사유서 제출이 필요합니다.

8월 30일(금)까지 다음장의 사유서를 작성하셔서 담임선생님께 제출하여 주시기 바랍니다.

1학년 건강검진 미 실시 사유서

— 학년 반 — 번 이름:

상기 본인은 학교로부터 2024학년도 1학년 건강검진 안내를 받았으나, 다음의 사유로 1학년 건강검진을 실시 하지 못하여 이에 사유서를 제출합니다.

1. 1학년 건강검진 미 실시 사유:

2. 미 실시자 건강기록부 관리

: 건강기록부 마감 시 자료검증 제외로 하고, 공란(기타작성: 미 실시)
또는 1학년 건강검진 미 실시로 기록합니다.

2024. . .

보호자 또는 법적대리인 성명: _____ (서명)

한별고등학교장 귀하

2024. 06. 14.

한 별 고 등 학 교 장 (직인생략)