

2019학년도  
제 26호



1, 4학년  
**건강검진 안내**

교무실 542-6201  
행정실 544-0599  
<http://www.hg.es.kr>

## 1, 4학년 건강검진 안내

학부모님 안녕하십니까? 본교 교육발전을 위하여 많은 관심과 사랑을 보내주셔서 감사합니다. 질병이나 신체 이상을 조기 발견·치료하여 건강 증진을 도모하고자 1,4 학년 학생을 대상으로 건강검진을 실시하고자 합니다. 본 검진의 목적이 구현될 수 있도록 학부모님의 많은 관심과 협조를 부탁드립니다. 아래와 같이 건강검진을 안내드리오니 지정된 기간 내에 반드시 검진을 실시해 주시기 바랍니다.

1. 검진대상 : 1, 4학년 학생 전원
2. 검진비용 : 무료(학교 예산에서 지출)
3. 검진항목

1학년	4학년	
	공통항목	비만 아동
근골격 및 척추, 시력, 눈병, 청력, 귓병, 코, 목, 피부, 구강검사, 기관능력, 소변, <u>혈액형</u> , 혈압	근골격 및 척추, 시력, 눈병, <u>색각</u> , 청력, 귓병, 코, 목, 피부, 구강검사, 기관능력, 소변, 혈압	★ 경도비만 이상 아동은 혈당, 총콜레스테롤 등 <u>혈액검사 추가</u> (8시간 이상 금식  껌, 물도 불가)

### 4.검진일정 및 검진기관

- 검진일시 : 2019. 4. 8. ~ 2019. 8. 19.  
(재검자 파악을 위해 방학기간 내에 검진을 완료바랍니다.)
- 검진방법 : 학부모가 학생과 개별적으로 검진기관을 방문하여 검진 실시
- 검진기관 : 김제병원(김제시 중앙로 55) / 안아파치과(김제시 남북로 224)
- 검진 진료시간 : 오전 9시 ~ 오후 4시

### 5.참고사항

- 비만학생은 추가되는 혈액검사가 있으므로 8시간 이상 금식하여야 합니다.
- 검사 후 결과지는 병원에서 각 가정으로 우편발송 해드립니다. 재검이 필요한 학생은 꼭 재검을 실시해 주시고(본인부담), 혹시 결과지를 받지 못했을 경우에는 검진병원이나 보건실로 문의 바랍니다.

2019년 4월 12일

**황 강 초 등 학 교 장**