



## 초등학교 4학년 구강 진료 지원 사업 참여 안내

스스로 선택하고  
함께 배우는  
즐거운 학교

전북특별자치도교육청에서는 초등학생의 건강한 구강관리 습관을 형성하고 구강질환 예방을 위하여 **초등학교 4학년을 대상으로 「2025년 초등학생 구강 진료지원 사업」**을 진행합니다.

기간 내에 협약된 치과병(의)원에 방문하여 우리아이 건강한 구강관리를 위해 개별 맞춤형 구강진료에 참여해 주시기 바랍니다.

### ▣ 2025년 초등학생 구강 진료지원 사업 ▣

- (기간) 2025. 4. 14. ~ 11. 30.
- (대상) 도내 초등학생 4학년 학생
- (내용) 1인당 4만원 이내 개별 맞춤형 진료 지원
- (방법)
  - 구글 플레이스토어(안드로이드), 앱스토어(아이폰)에서 「**덴티아이**」 검색 또는 QR 코드 스캔 후 설치
  - 회원가입 및 학생 등록
  - 사전 설문조사 실시 후 협력 치과 찾아 전화로 예약 후 방문 진료
  - 진료 후 만족도 조사 참여



※ 예산 소진 시 사업이 종료될 수 있습니다.

2025년 4월 15일

이리백제초등학교장

더 특별한 전북교육 학생중심 미래교육

# 초등학교 4학년 구강진료

전북특별자치도교육청이 지원합니다!

## 지원기간

2025년 4월 14일 ~ 2025년 11월 30일

## 지원대상

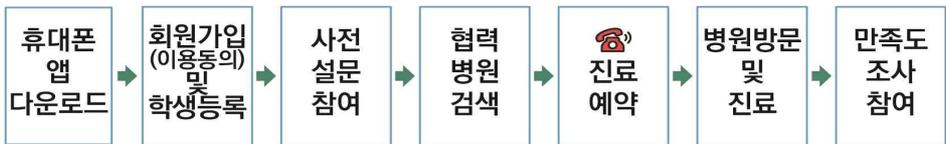
도내 초등학교 4학년 학생

## 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



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

 전북특별자치도교육청  
 JEONBUK STATE OFFICE OF EDUCATION

# 덴티아이 앱(APP) 이용방법(1/2)

## ◇회원가입 및 학생등록 방법

<p>아이디 거주하는 지역을 선택해 주세요.</p> <p>서울    인천</p> <p>부산    밀양</p> <p>수원    <b>1</b> 전북특별자치도교육청</p> <p>울산광역시교육청    경기</p>	<p>아이디 (이메일 주소)</p> <p>비밀번호</p> <p>로그인</p> <p>회원가입하기   비밀번호 찾기</p>
---	--

### ① 전북특별자치도교육청 선택

### ② 회원가입

<p>덴티아이 서비스를 사용하기 위해서 학생을 먼저 등록해 주세요.</p> <p>학생 정보를 등록해야 사전 설문조사 및 온라인 구강교육 이수가 가능합니다. 지역, 생년월일, 학교 정보를 입력해 주세요.</p> <p>학생 등록하기</p> <p>로그아웃</p>	<h4>학생 정보 입력하기</h4> <p>학생 이름</p> <p>학생 이름을 입력해주세요.</p> <p>학생 성별</p> <p>남성    여성</p> <p>학생 생년월일</p> <p>연도    월    일</p> <p>학교 정보</p> <p>#{전라북도} #{시군명}</p> <p>학교명</p> <p>학년    반    번호</p>
---	---

### 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 >

**구강진료 지원사업** 혜택

지정 병원

가까운 거리의 지정 병원을 확인할 수 있습니다.

시작하기



**치과 방문 전 구강 교육을 받으세요**

구강교육 받기 >



구강진료 신청 >



나의 진료 유형 >

**구강진료 지원사업** 혜택

지정 병원

가까운 거리의 지정 병원을 확인할 수 있습니다.

시작하기



### ① 사전 설문조사 실시

### ③ 구강진료 결과통보서 확인

### ② 협력 치과 찾기 → 전화예약

**덴티아이를 이용해 주셔서 감사합니다**

만족도조사 참여하기 >



구강진료 신청 >



나의 진료 유형 >

**구강진료 지원사업** 혜택

### ④ 진료 후 만족도조사 참여