



함께 꿈꾸며  
배움이 삶이 되는 교육

## 이리남교육통신

제 2023-22호

교무실: 063-851-1413  
행정실: 063-843-1060

### 학교 건강검사 안내 (1,4학년)

학부모님, 안녕하십니까?

건강한 생활의 기초가 되는 건강을 지키기 위해 건강검진을 실시합니다.

본 안내장을 가지고 **학교에서 지정한 병원과 치과를 직접 방문(반드시 보호자 동반)**하셔서 건강검진을 받고 뒷면의 **만족도 조사와 검진기관 확인하셔서 제출**해주시기 바랍니다.

#### ■ 건강검진 - 개별검진

실시장소	<b>홍내과(833-2626), 이편한 치과(834-7528)</b> 평일 오전9시-12시, 오후2시-오후5시 검진가능 (토요일, 일요일, 공휴일 검진 불가)		
검진비용	학교부담	검진결과	병원에서 각 가정에 개별 통보
검진기간	2023년 4월 ~ 2023년 6월 (6월 30일까지 검진 받으시기 부탁드립니다.)		
검진 항목 (모두 검사했는지 꼭 체크!!!)	1. 의사선생님 문진 (근골격 및 척추, 눈병, 귓병, 콧병, 목병, 피부병, 기관능력 진찰 및 혈압) 2. 키, 몸무게, 비만도 검사                      3. 시력 검사, 색각검사 4. 소변검사(뇨단백, 잠혈) 5. 4학년 학생중 <b>비만아동</b> 의 경우 <b>혈액검사</b> (간기능 검사, 혈당, 총콜레스테롤) (비만의 경우 <b>8시간 금식</b> 후 병원에 가세요) 6. <b>구강검진(이편한치과)</b>		

#### ■ 주의사항

1) 지정병원과 치과에 **보호자 동반하여** 직접 방문하셔서 검진을 받도록 합니다.

2) 병원 방문 시 병원에 비치된 문진표를 미리 작성하신 후 검진순서를 기다립니다.

**(병원 검진 후 반드시 치과에도 방문하셔서 구강검진도 받으셔야 합니다.)**

3) **4학년 아동 중 비만이 예상되는 학생은 8시간 이상 금식해야 합니다.**

\* 오전 검사 = 전날 밤 11시 이후 금식 / 오후 검사 = 아침 식사 후 점심 금식

✳ **비만 아동이 금식하지 않으면 병원을 두 번 방문해야 합니다.**

4) 뒷면의 **건강검진 확인 및 만족도 조사서(학교제출용)**는 검진 후 기록하셔서 **반드시 학교로 보내주세요.**

5) 주소 명확히 기록 - 검진 후 15일 이내에 결과지를 받지 못하신 경우 해당  
 병원에 연락하시기 바랍니다.

## ◆ 건강검진 확인 및 만족도 조사 ◆

자녀의 올바른 성장과 학교발전을 위해 항상 관심을 가지고 협조해 주시는 학부모님께 감사드립니다. 2023학년도 학생건강검진기관 만족도 및 2024학년도 건강검진 기관선정에 참고하고자 다음과 같이 만족도 조사를 실시합니다. 바쁘시더라도 적극적으로 참여해주시길 부탁드립니다.

■ 건강검진 및 구강검진을 받은 해당 **병, 의원과 검진날짜**를 기록해 주세요.

건강검진 확인서 (학교제출용)			
__학년__ 반 __번 이름 : __			
<b>병원</b>	♥ 검진일자 : 2023. . .	♥ 검진 기관명 :홍내과	
<b>치과</b>	♥ 검진일자 : 2023. . .	♥ 검진 기관명 :이편한치과	

■ 학생건강검진 만족도에 관하여 해당란에 V 표시를 해 주세요.

조사내용	건강검진			구강검진		
	만족	보통	불만	만족	보통	불만
1. 검진 기관과의 거리						
2. 검진 시 대기 시간						
3. 병원 직원의 친절도						
4. 검진장비의 청결도						
5. 검진기관의 환경 쾌적함 정도						
6. 종합적인 만족 정도						

■ 불만족 또는 개선요구사항, 원하시는 검진기관이 있으신 경우에는 구체적으로 적어 주세요. 2024년도 검진기관 선정에 참고하도록 하겠습니다.

**※검진을 받으신 후 위 표에 기입하시어 담임선생님께 보내주세요.**

2023. . .

이 리 남 초 등 학 교