



배움이 즐겁고 나눔을 실천하며 어울림이 있어 행복한 보성교육

학생건강검진 안내 (1,2,4,5학년)

(56139) 정읍시 북면 연지길 38-27 • 교무실 535-4567 • 행정실 536-5262 • FAX 535-4533

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하시길 기원합니다.

학교건강검사 규칙에 의하여 1,2,4,5학년 학생들은 **병원에 개별방문(보호자 동반)**하여 건강검사를 받으시기 바랍니다. 해당병원을 아래와 같이 안내하오니 기간 내에 협조 부탁드립니다.

1. 검사대상 : 1,2,4,5학년 학생 전원
2. 검사기간 : 2021. 4월~6월
3. 검사비용 : 무료(학교회계에서 지원)
4. 건강검진 기관 (※일반 검진과 치과검진 두 곳 진료를 다 받으셔야합니다. 되도록 빠른 시일 내에 검진을 받을 수 있도록 협조 부탁드립니다.)

검진기관	정읍아산병원	하나치과
위 치	정읍시 충정로 606-22 ☎ 530-6114	정읍시 중앙로 141-1 ☎ 536-2111
학생건강 검진시간	○ 월~금요일: 10:00 ~ 16:30 (점심시간 12:00~13:30) ○ 토요일, 일요일, 공휴일 검진 없음	○ 월~금(오전) 09:00 ~ 17:00 (점심시간: 12:00~13:30) ○ 토요일 오전만 검진 (매월 마지막주는 휴진함)
검진장소	2층 건강진단센터	치과 내 구강검진실
검진방법	병원에서 준비된 문진표 작성 후 검사가 진행됩니다. (학년, 반, 번호, 주민번호 정확히 기재)	
검진결과	검진완료후 2주 이내 병원에서 가정으로 1부, 학교로 1부씩 우편발송 됩니다. (바로 조치가 필요한 경우 학교 및 개인연락처로 알려드립니다.)	

5. 건강검사 방법

- 병원 방문은 가급적 방과 후 시간을 이용하시고 **보호자와 함께** 병원에 직접 방문하여 검진을 받습니다.
- 검사 절차 및 주의사항
 - 검사 결과에 영향을 줄 수 있는 심한 운동은 2~3일 전부터 삼가 하도록 합니다.
 - 4,5학년 학생 중 경도이상 비만이 의심되는 경우는 혈액검사가 추가되므로, 검사 전 한끼 식사는 금식하고 검사받기 바랍니다. (오후 검진시 아침은 먹고 점심을 금식하세요.)

2021. 4.

보 성 초 등 학 교 장

학생건강검진 회신서

학년 반	이름	검진 일자	
		정읍아산병원	하나치과

● 검진후 담임선생님께 제출해 주세요.