



1학년 학생건강검진 안내문

학부모님 안녕하십니까? 가정의 평안과 건강을 기원합니다.

학교보건법 제 7조(건강검사 등), 제 7조의 2(학생건강증진계획의 수립·시행) 및 제 7조의 3(건강검사기록), 학교건강검사규칙에 의거하여 1학년 건강검진은 학부모와 동행하여 학생이 검진기관을 **직접 내원**하여 건강검진을 받도록 하고 있습니다. 학교운영위원회의를 통하여 아래와 같이 건강검진기관이 선정되었으니 꼭 기한 내에 건강검진을 받으십시오.

1. 건강검진방법 및 건강검진비용

가) 학부모님이 학생을 데리고 건강검진기관을 내원하셔야 합니다.

나) 기간 : 4월~8월

※ 검진비용 : 전액 학교회계 부담

☞ 건강검진에 소요되는 비용의 범위는 『국민건강보험법』 제52조제2항 및 같은 법 시행령 제25조제7항에 따라 보건복지가족부장관이 정한 금액을 적용

※ 기숙사 입소학생의 경우, 입소 전 결핵검사 실시하였으면 건강검진 항목에서 결핵검사 제외 가능

2. 선정된 건강검진기관

검진기관	이덕수내과 / 네오치과	전주신기독병원	인구보건복지협회	대자인병원
위치	전주시 덕진구 정언신로 89 (인후초등학교 네거리 덕수빌딩 2층, 3층)	전주시 효자동 1가 398	전주시 덕진구 백제대로720 (인후동2가)	전주시 덕진구 건원로 390
전화	내과 241-7580 치과 243-0006	220-7000	240-2345~9	240-2000
검진 가능 일시	*이덕수내과 평일 08:40-18:30 토요일 08:40-14:30 *네오치과 평일 9:30-18:30 (목요일은 오후 2시부터) 토요일 09:30-13:00	평일 13:30-17:00 토요일 09:00-11:30	평일 08:30-17:00 토요일 08:30-13:00	평일 10:00-15:50 토요일 8:30-11:20
비고			1차 검진 후 이상자는 2차 검진 실시(무료)	

2019년 4월 12일

전 주 제 일 고 등 학 교 장