



신입생 응급환자관리 및 건강조사 안내

학부모님 안녕하십니까?

자녀의 입학에 진심으로 축하드립니다. 본교에서는 학생들의 효율적인 건강관리를 위하여 건강조사를 실시하고자 합니다. 건강상 이유로 학교에서 특별한 배려가 필요한 학생은 해당사항을 자세히 기록하여 **담임선생님께 3월 7일(금)까지 제출**하여 주시기 바랍니다.

※ 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교 생활지도에만 참고사항으로 사용됩니다.

※ 개인정보보호법 시행에 따라 다음 항목에 대해 개인정보수집 동의 여부를 체크☑하여 주시기 바랍니다.

1. 제공받는 자 : 전주삼천초등학교
2. 이용목적 : 건강관리 및 응급상황 발생 대비
3. 개인정보항목 : 학년 반 번호, 이름, 보호자 이름, 연락 가능한 전화번호
4. 보유, 이용기간 : 2025학년도

아래 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의합니다. ☐

동의하지 않습니다. ☐

5. 위 사항에 대한 동의거부권을 행사하실 경우 해당 학생의 응급상황 발생 시 연락이 되지 않을 수 있습니다.

1. 인적사항 및 응급 상황 시 연락처

학년 반 번호	이름	보호자	응급상황 시 전화번호
			.핸드폰1(관계): .핸드폰2(관계): .학부모 부재 시 연락처:

* 큰 병을 앓거나 현재 치료 중인 질병명 :

* 자주 이용 하는 병원 : ☎

2. 본교 응급상황 발생 시 절차이오니 꼭 읽어보시고 기억해 주시기 바랍니다.

1) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 가장 먼저 부모님께 연락드립니다.

※ 보건실에서 응급처치하고, 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 학부모에게 연락하여 학생을 인계한 후 학부모 동행하여 병원 진료를 받는 것을 원칙으로 합니다. 학생들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.

2) 위급하거나 위독할 때에는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 병의원으로 바로 후송합니다.

<응급증상 및 이에 준하는 증상> <응급의료에 관한 법률> 시행규칙 제2조 제1호 관련

- 의식장애가 있는 두부 손상, 심폐소생술이 필요한 증상, 중독 및 대사장애 증상(신부전, 심부전)
- 개복술을 요하는 급성 복증(급성 복막염, 장 폐색증, 급성 췌장염 등 중한 경우에 한함), 광범위한 화상(외부 신체 표면적의 18% 이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상, 전신 마취 하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상
- 계속되는 각혈, 지혈이 안 되는 출혈, 급성 위장관 출혈, 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력손실
- 얼굴 부종을 동반한 알러지 반응, 소아 경련성 장애, 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애
- 기도, 귀, 눈, 코, 항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 상황 등

◆ 응급처치동의서 ◆

사고발생 시 응급처치는 학부모의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 응급상황 시 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

학부모(보호자) 이름 : 서명 또는 (인)

3. 감염병 관리

- ▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병의 경우 가정에서의 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.
- ▶ 법정 감염병인 경우 학교에는 담임선생님께 전화로 연락하시고, 학생의 치료가 완료된 후 의사소견서를 첨부하시면 출석으로 처리됩니다.

법정 감염병의 종류는 질병관리청(<https://www.kdca.go.kr/>) 사이트를 참고 하시기 바랍니다.

4. 현재 건강상태 조사

* 해당되는 곳에 V표 하고, 필요한 경우 자세한 내용을 기록해 주세요.

1) 선천적인 질병, 만성질환을 가지고 있어 현재도 지속적인 관리가 필요합니까? (예: 심장병, 천식, 뇌전증, 결핵, 신장질환, 백혈병, 간염, 고혈압, 암, 근이영양증 등)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	. 병명: . 현재 상태:
2) 소아당뇨(제1형 당뇨)로 치료 중이거나 아나필락시스 쇼크 증상이 발생한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	. 병명: . 현재 상태 :
3) ①②의 경우는 아니지만 현재 한 달 이상 치료 중이거나 관리 중인 질병이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	. 병명: . 현재 상태:
4) 현재 신체장애(시력, 청력, 언어장애 포함), 정신장애 및 기타의 장애를 가지고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	. 병명: . 현재 상태:
5) 알러지성 질환(아토피 피부염, 알러지성 비염·결막염, 축농증 등) 또는 알러지를 일으키는 음식이나 약물이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	. 알러지성 질환: . 약품, 식품명:
6) 위의 질환과 관련하여 체육, 수련활동, 기타 수업에 지장이 있어 배려가 필요합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	. 배려(주의)할 사항:
7) 기타 질병(학생 본인이 학교생활에 신체적, 정신적 불편을 느낄 정도의 질병)이 있거나, 위 내용과 관련하여 좀 더 참고할 내용이나 주의사항이 있으면 적어주시기 바랍니다.		

5. 취학 전 예방접종 확인

- 1) 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>)서 회원가입하고, 자녀를 등록합니다.
 - 예방접종도우미 누리집 → 예방접종관리 → 자녀예방접종관리 → 아이정보 등록
- 2) 등록된 자녀의 접종내역을 다음의 방법으로 확인합니다.
 - 예방접종도우미 누리집 로그인 → 예방접종관리 → 자녀예방접종관리 → 아이 예방접종 내역조회
- 3) 접종내역이 전산등록 되어 있지 않다면, 다음 절차가 필요합니다.
 - 예방접종을 완료하지 않았다면, 가까운 지정의료기관 또는 보건소에서 접종 완료하고, 예방접종도우미 누리집에서 예방접종 내역을 확인합니다.
 - 예방접종을 완료하였으나 전산등록이 확인되지 않으면, 접종받은 기관(의료기관 또는 보건소)에 전산등록을 요청합니다.
 - 의료기관 폐업으로 접종기관에서 전산등록이 불가능하다면, 보건소에 전산등록 요청합니다.
 - 해외에서 접종했다면, 접종받았던 외국 의료기관에 <영문 예방접종증명서> 또는 접종기관의 직인이나 공식 사인된 서류를 발급(팩스 또는 이메일 등을 이용) 받으신 후 가까운 보건소에 전산등록을 요청하시기 바랍니다.
- 4) '예방접종 금기자'는 접종(진단)받은 의료기관에 <예방접종 금기사유>를 전산등록 요청하시기 바랍니다.

■ 예방접종 금기자

- 백신 성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우
- 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우

5) 어린이 국가예방접종 지원사업 안내

- ※ 12세 이하 어린이(2012.1.1. 이후 출생자, 2025년 기준)는 국가예방접종비용을 국가에서 전액 지원하니, 가까운 지정의료기관 또는 보건소에서 예방접종을 무료로 받을 수 있습니다.(단, 백신별 지원대상이 다를 수 있습니다)
- ※ 지정의료기관은 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>)에서 확인 가능합니다.
- ※ 지원백신: 19종 백신

2025. 3. 5.

전 주 삼 천 초 등 학 교 장