



“가고 싶은 학교 행복한 교육공동체”

가정통신문

제 2016 - 59호

발송일 2016. 3. 30.

발송처 군산푸른솔초

문의전화 460-1707

제 목

2016. 영구치 치아 홈 메우기 안내(1,2,3학년용)

아이들의 웃음소리가 산골짜기에서 들려오는 물오름 소리만큼이나 맑은 3월입니다. 자녀의 건강을 위해 항상 애쓰고 계신 푸른솔의 모든 학부모님들께 감사의 마음을 전해드립니다.

군산시보건소에서는 우리 어린이들에게 가장 많이 발생하는 구강병인 충치를 예방할 목적으로 초등학교 1~3학년 학생을 대상으로 영구치에 무료로 치아 홈 메우기 사업을 실시한다고 하여 안내해 드립니다. 소중한 자녀의 구강건강을 위해 군산시보건소에서 무료로 시술하는 치아 홈 메우기 사업에 적극 동참하여 주실 것을 당부 말씀드리며, 아울러 이전에 이미 시행한 자녀들의 경우에도 탈락여부를 확인 후 보건소 무료시술에 참여하여 주시길 바랍니다.

*참고: 치과 병·의원에서도 어린이 충치 예방시술에 보험 적용을 받을 수 있어서 치과 병·의원 방문 시 약간의 본인 부담으로 각종 혜택을 받을 수 있다고 합니다.

【영구치 무료 치아 홈 메우기 안내사항】

■ 치아 홈 메우기란 ■

만 6세 정도가 되면 앞니부터 6번째 자리에서 새로운 큰 어금니가 올라옵니다. 이러한 충치가 자주 생기는 치아의 씹는 면에 있는 미세한 틈을 인공적인 치과 재료로 막아주는 치료를 치아 홈 메우기라고 합니다. 치아표면을 인공적으로 갈아내지 않고 시행하는 장점이 있으며, 우식예방 효과(50~70%)가 좋아서 세계보건기구에서 권장하는 사업입니다.

■ 안내사항 ■

- 일시 : 2016. 04. 04(월) ~ 2016. 04. 21(목) / 14:00 ~ 17:00(해당기간이더라도 금, 토요일은 실시 안 함)
- 대상 : 본교 1, 2, 3학년생
- 장소 및 비용 : 군산시보건소/비용은 무료
- 협조사항 : 반드시 동의서 지참(보호자 동행), 일정 및 시간 준수
- 문의사항 연락처 : 구강보건실(460-3266)

2016. 3.

군산푸른솔초등학교장·군산시보건소장

< 절 취 선 >

치아 홈 메우기 참여 희망 보호자 동의서(보건소에 제출)

개인정보수집에 동의함

군산푸른솔초등학교 ()학년()반 ()번 이름:()

생년월일	
주소	

* 본인은 상기 아동의 보호자로서 치아 홈 메우기 시술에 동의합니다.

2016. 4.

보호자

(서명)

군산시보건소장 귀하