



“가고 싶은 학교 행복한 교육공동체”

가정통신문



063)460-1708(교무실), 460-1704(행정실), FAX)460-1786, 담당:460-1773

제 목

1,4학년 학생 건강검진 안내

안녕하십니까? 학부모님의 가정에 건강과 행운이 가득하시길 기원합니다.

질병이나 신체 이상을 조기 발견·치료하여 건강증진을 도모하고자 1,4학년들 대상으로 건강 검진에 대해 안내해 드리고자 합니다.

1학년, 4학년 학생들은 **지정한 병원 중 한 곳을 선택하여 개별 방문(반드시 보호자 동반)**하여 건강검진을 받아야 합니다.

자세한 사항을 아래와 같이 안내하오니 기간내에 학생들이 건강검진을 받을 수 있도록 학부모님께 협조 부탁드립니다.

1. 검진비용 : 무료(학교 예산에서 지출)

2. 검진기간 : 군산 의료원 - 2022. 5.2 ~ 2022. 5. 31 까지(**반드시 기일 엄수**)

동군산 병원 - 2022. 5.2 ~ 2022. 8. 31 까지(**반드시 기일 엄수**)

3. 검진기관 : **동군산병원과 군산의료원중 한곳을 선택하여 검진 실시**

기관명	동군산 병원	군산의료원
검진 시간	<ul style="list-style-type: none"> ○ 5월 2일~8월 31일 : 월 ~ 금요일 13:30 - 16:30 ○ 토요일검진 불가 ○ 일반검진,구강검진 함께 실시 ○ 코로나로 인해 검진 인원 제한으로 사전예약필수 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 5월 2일~5월 31일 : 코로나로 인해 학교별 한달 지정 검진 월 ~ 금요일 13:30 - 16:30 ○ 토요일검진 불가 ○ 일반검진,구강검진 함께 실시 ○ 5월6일(금) 검진불가
검진 예약	학생검진 예약 및 문진표 작성 https://vvd.bz/bbpR - 문진표 작성 시 표본/일반 중 일반 을 선택 - 학생검진 및 구강검진 문진표를 작성하고 제출완료가 되어야 예약이 완료됩니다.	예약 불가
연락처	☎ 063)440-0672	☎ 063)472-5150, 5152

주의사항 **4학년중 비만 예상되는 학생만 아침 공복 유지(6시간)**

4. 검진항목

혈압 측정, 키, 몸무게 측정(비만도), 시력, 청력검사, 소변검사, 혈액검사(4학년 중 비만아동만)
의사 문진(근골격 및 척추, 눈병, 귓병, 콧병, 목병, 피부병, 기관능력 진찰), 구강검진(치과)

5. 주의사항

1) **4학년 아동 중 비만이 예상되는 학생은 6시간 이상 금식 후 병원에 방문합니다.**

※ 오후에 검사할 경우 : 이른 아침 식사 후 점심을 금식(소량의 물은 가능)

☞ 뒷면에 계속

- 2) 병원 방문 시 **병원에 비치된 문진표를 미리 작성하신 후** 검진순서를 기다립니다.
(구강검진도 꼭 받으셔야 합니다.)
- 3) 아래의 **학생건강검진 확인서(학교제출용)**는 검진 후 작성하시어 **담임선생님께 제출**해주시기 바랍니다.
- 4) 결과에 이상이 있는 부분은 가까운 시일 내에 반드시 가까운 병원을 방문하여 별도로 치료 (개인부담)를 받으시면 됩니다.

2022. 4 . 18 .

군 산 푸 른 솔 초 등 학 교 장

..... 절 취 선

2022학년도 학생 건강검진 확인서 (학교제출용)			
.....학년.....반.....번 이름 :			
검진일자	2022년 ()월 ()일	검진기관명 (검진한 기관에 ○표)	군산 의료원 ()
			동군산 병원 ()

안내에 따라 위와 같이 학생건강검사를 실시하였기에 확인서를 제출합니다.

학생 보호자 ()인