

# 21-22년도 아동구강건강실태조사 참여동의서

※ 질병관리청에서는 구강보건법 제9조 및 시행령 제4조에 의거하여 아동구강건강 실태 통계를 생산하여 근거 중심의 구강보건사업 수행 기반을 마련하고자 매 3년마다 [아동구강건강실태조사]를 실시하고 있습니다. 본 21-22년 아동구강건강실태조사는 2022년 4월부터 11월까지 **각 표본으로 선정된 기관에 치과 의사가 직접 방문하여 실시하며, 만 5세와 만 12세 아동을 대상으로 치아상태를 조사하고 만 12세 아동을 대상으로 치주조직상태조사, 구강건강 관련 인식 및 행태, 흡연 경험, 사회경제적 요인 등에 관한 설문조사**를 시행하게 됩니다.

※ 아동구강건강실태조사에 대한 자세한 내용은 국민건강영양조사 홈페이지에서 확인하실 수 있습니다.  
(<http://knhanes.kdca.go.kr> > 아동구강건강 실태조사)

※ 조사 자료는 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장되며, 구강보건사업 계획 수립과 연구 수행을 위한 통계 분석에만 활용합니다. 조사대상자는 조사문항에 따라 응답을 거부할 수 있으며, 응답거부에 따른 불이익은 없습니다. 본 조사에서 수집하는 개인정보는 아래와 같으며, 개인정보 이용목적 외의 이유로 외부로 발표되거나 공개되지 않으니 조사에 성실히 임하여 주시기 바랍니다. 개인정보 수집 및 이용 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다.

- 수집 개인정보 범위: 성별, 생년월일, 소속기관(중학교, 유치원 또는 어린이집)

※ 조사에 참여할 것을 동의하는 아동과 아동의 법정대리인께서는 아래 “동의서”란에 각각 확인 서명을 하신 뒤, 학생을 통해 기관에 제출해 주시기 바랍니다.

## 조사 참여 동의서

본인은 질병관리청과 대한예방치과·구강보건학회가 수행하는 [21-22년 아동구강건강실태조사]를 충분히 이해하고, 구강건강상태조사와 면접설문조사에 참여합니다.

2022 년 월 일

|                 |    |                     |      |       |
|-----------------|----|---------------------|------|-------|
| 조사대상자           | 성명 | (서명)                | 생년월일 | 년 월 일 |
|                 | 소속 | 중학교, 유치원 또는 어린이집 명칭 |      |       |
| 조사대상자의<br>법정대리인 | 성명 | (서명)                | 관계   |       |
|                 | 주소 | (동·읍·면)까지만 기재       |      |       |

미성년자 아동의 조사 참여 동의를 위해서는 법정대리인(친권을 행사하는 부모 또는 후견인)의 동의가 필요합니다.  
따라서 대상 아동의 법정대리인의 서명을 반드시 부탁드립니다.

강릉원주대학교 기관생명윤리위원회위원장

