배움으로 성장하고 나눔으로 행복한 즐거운 학교

서해 교육 통신

제2023-77호 담당: 보건 문의: 063-460-0695 대상: 1-6학년

< 어린이 충치예방사업 실시 안내 >

학부모님 안녕하십니까? 군산시보건소 구강보건센터입니다.
어린이들에게 가장 많이 발생하는 구강질환인 충치를 예방하기 위하여 초등학교 학생 영구치에 무료 "홈"메우기를 실시하고자 하오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

어린이 충치예방사업이 2010년부터 보험이 적용되므로 치과 병·의원에서 약간의 본인부담으로 시술을 받을 수 있으며 보건소에서는 종전과 같이 무료로 시술하고 있사오니 학부모님께서 선택하시어 자녀의 충치예방을 위하여 "홈" 메우기를 해주시고 이미 시행한 아동도 "홈" 메우기 탈락여부를 확인하여 주시기 바랍니다.

- 충치예방 치아홈메우기 사업 -

1. **(일 시)** 6월(방과후) (학기중)월화금 14~17시 *수,목요일 제외*
2. **(대 상)** 관내 초등학교 1~4학년생(5, 6학년 희망시 검진후가능)
3. **(장 소)** 군산시보건소 2층 구강보건센터
4. **(비 용)** 무료
5. **(준 비 물)** 동의서(반드시 지참)
6. **(예약번호)** 구강보건센터 454-5847, 5848

※ 방문 전 전화로 예약을 반드시 해주시기 바랍니다.

치아 홈 메우기란(실란트.코팅)?

어금니(앞니에서 6번째) 치아의 씹는면에 있는 미세한 틈을 인공적인 치과 재료로 막아주는 치료로 치아표면을 인공적으로 갈아내지 않고 시행하며 우식예방효과(50~70%)가 좋아서 세계보건기구에서 권장하는 사업입니다.

군 산 시 보 건 소 장

----------절----------취----------선----------

〈 치아 홈 메우기 〉 보호자 동의서(보건소에 제출)

군산서해초등학교 학년 반 이름 :

주민등록번호 : 전화번호 :

본인은 상기 아동의 보호자로서 치아 홈 메우기 시술에 동의합니다.

보호자 : (서명)

군산서해초등학교장 귀하