



성심통신 - 제05호]

『배움과 꿈의 성장이 즐거운 성심교육』

건강상태조사서 및 응급처치 동의서

眞 · 善 · 美

배움과 꿈의 성장이
즐거운 학교
<https://www.seongsimms.kr>

(우) 55044 전주시 완산구 경전길 130 대표번호 063-232-0131 FAX 063-232-0138

1학년교무실 232-0136 2학년교무실 232-0133 3학년교무실 232-0137

[전라북도교육청 불법찬조금 신고센터] 전라북도교육청 홈페이지(<https://www.jbe.go.kr>)-전자공개/민원-민원신고센터-춘지수수.불법찬조금

안녕하십니까?

평소 학교 운영에 관심과 협조를 보내주신 학부모님께 감사드리며, 각 가정의 건강과 행운이 가득하길 진심으로 기원합니다. 본교는 다음과 같이 학생들의 건강상태를 파악하여 건강하고 안전한 학교생활을 돕고자 학생 건강상태 조사 및 응급처치 동의에 대한 안내를 드리게 되었습니다. 더불어 작성된 내용은 학생들의 안전하고 건강한 학교생활을 위하여 근거자료로만 활용이 되고 비밀이 보장되오니 아래 내용을 잘 읽어보시고 건강상태를 구체적으로 작성하여 **3월 13일 (목)**까지 담임선생님께 제출바랍니다.

학년 반 번 성명 :

보호자 확인

(서명 또는 인)

■ 응급상황 시 연락처

(필수) 꼭! 적어주세요 응급상황 시 전화번호	
보호자 (관계:)	집: 핸드폰:
보호자 부재시 연락처	관계: 전화번호:

(선택) 해당자만 작성	
진 단 질 병	
진 단 년 도	년 월
복 용 약 물	
현 재 상 태	
위 질병으로 이용하는 병원	병원명: ☎

■ 학교응급환자 관리

- 1) 학교에서 발생한 간단한 외상 및 일시 안정이 필요한 경우는 보건실에서 처치합니다.
보건실에서 처치를 받은 경우라도 가정에서 잘 살펴보고, 호전되지 않거나 악화가 되는 경우 가까운 병원에서 전문적인 치료를 받으시기 바랍니다.
- 2) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 아동의 사고나 질병 시 보호자에게 연락하여 병원진료를 받도록 합니다.
- 3) 위급하거나 위독할 때는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우 119 구급대에 연락하여 병·의원으로 후송합니다.
- 4) 학교 교육과정 중 일어나는 사고에 한해 학교 안전 공제회에 신청이 가능합니다.

질 병		해당 없음	병 명	질병별 해당란에 O표			
				과거 치료완료	현재 치료 중	완치 후 정기검진	학습에 지장 있음
호흡기계	천식, 결핵, 기타		해 당 시				
소화기계	위장계통 질환						
근골격계	척추측만증						
	사지운동장애, 뇌성마비						
순환기계	고혈압, 당뇨						
내분비계	심장병						
청력장애 및 시력장애, 언어장애							
정신적인 문제(우울증, ADHD 등)							
알러지 약물이나 물질							
간질 및 경련							
기타질환()							
학교체육, 수련회활동, 기타 활동수업 여부		▶ 가능() 불가능() 관찰요함() ▶ 건강상 불가능시 사유 및 기타 학교에서 주의 할 사항을 구체적으로 기록해 주세요. ⇒					
담임 / 보건교사가 알아야 할 사항(수술 /장기치료)		▶					

■ 학생 건강상태 확인 및 학교 내 응급환자 관리 동의서

1. 학생의 건강상태가 위와 같음을 확인합니다.

2. 학생 응급 상황 발생 시에 학부모(또는 권한대행자)의 위의 연락처로 연락이 안 될 경우, 학교 내 응급환자관리 절차에 따라 학교 인근 병원 또는 학생이 주로 이용하는 병원으로 후송하는데 동의 합니다. ☐ 동의 ☐ 비동의

3. 학생이 아프거나 다쳤을 경우 제공되는 학교보건관리 서비스(비처방 약품 투약 및 부상 처치)에 동의합니다.
☐ 동의 ☐ 비동의

4. 개인정보 수집·이용 목적: 학생건강상태조사, 학생건강검사, 응급이송(보유 및 이용기간: 당해연도)
위의 개인정보 수집·이용에 동의합니다. ☐ 동의 ☐ 비동의

학부모 : (인 또는 서명)

2025년 3월 11일

전 주 성 심 여 자 중 학 교 장 귀하

◆아래 내용은 학생 본인이 작성해주세요. (자신에게 해당되는 질문에 "V" 표시를 하여 주십시오)

조사항목	조 사 내 용	예	자세하게 기입	아니오
예방접종/ 병력	* 심장병,간질환,백혈병 등으로 치료 받은 적이 있다	⇒	진단명: 언제: 치료방법:	
	* 최근 1년간 예방접종을 받은 적이 있다	⇒	예방접종명: 언제: 장소:	
	* 최근 1년간 가족중 당뇨,고혈압 등 가족력이 있는 질환으로 치료받은 적이 있다	⇒	진단명: 치료방법:	
식생활/ 비만	* 아침 식사는 반드시 한다			
	* 인스턴트 식품을 일주일에 2회 이상 먹는다			
	* 살을 빼기 위한 노력을 한다	⇒	어떻게:	
위생관리	* 외출후, 식사전 비누로 손을 씻는다			
	* 식사 후, 잠자기 전에 이를 닦는다			
신체활동	* 주3회 이상 땀이 날 정도의 운동을 한다	⇒	운동의 종류: 시간:	
	* 잠을 6시간이상 충분히 잔다			
학교생활/ 가정생활	* 지난 1년간 가출을 심각하게 생각해 본 적이 있다			
	* 지난 1년간 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다			
인터넷/ 음란물	* 인터넷이나 게임을 하루에 몇 시간 정도 하는가? () ① 1시간 이내 ② 1~2시간 이내 ③ 2~3시간 이내 ④ 3시간 이상			
	* 음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 하는가? () ① 거의 하지 않는다 ② 거의 매일 본다 ③ 일주일에 2-3번 정도 ④ 한 달에 3-4번 정도			
안전의식	* 지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 입원한 적이 있다			
	* 자전거,인라인등을 탈 때 보호장구를 착용한다			
학교폭력	* 학교에서 협박이나 폭력으로 인해 자신의 안전에 위협을 느낀 적이 있다		언제: 어떻게:	
	* 무기로 사용할 목적으로 칼 몽둥이 등을 가지고 다닌 적이 있다			
흡연/음주/ 약물오남용	* 담배를 습관적으로 피운다			
	* 술을 마시면 기분이 좋아 자주 마신다			
	* 반드시 내 약인 것을 확인하고 약을 먹는다			
성의식	* 내가 여자(남자)라서 행복하다			
	* 성폭력, 성희롱에 대해 알고 대처할 수 있다			
사회성/ 정신건강	* 친구들과 어울려 지내는 것이 매우 어렵다			
	* 모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다			
건강상담	* 건강상담이 필요할 때 상담 받을 사람이 있다			

※ 이와 관련한 궁금하신 사항은 보건실(전화 232-0135)로 문의하여 주시기 바랍니다.