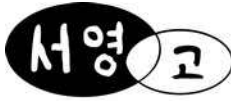


| | | | |
|---|--------------------|---------------------------|-----------------|
| 서영 제 2025 - 57 호 | “나는 꿈꾸고 우리는 이룹니다!” | 교무실 | 530 - 2330 ~ 84 |
|  자립·경애·형승 | 가 정 통 신 문 | 행정실 | 530 - 2323 |
| | | 담당자 | 530 - 2326 |
| | | http://www.seoyoung.hs.kr | |

2025학년도 1학년 학생 건강검진 안내

학부모님께

학생들의 질병을 조기 발견·치료하고 건강을 보호·증진하기 위하여 국민건강보험법상 고등학교 1학년은 검진기관에서 건강검사를 실시하여야 합니다. 금년 건강검사 방법을 아래와 같이 안내를 드리오니 자세히 읽어보시고 자녀의 건강을 위하여 협조하여 주시기 바랍니다.

1. 검진기관 : 일반 건강검진기관 2곳, 구강검진 기관 2곳 <일반검진, 구강검진 1개씩 선택하여 각각 방문>
2. 검진대상 : 1학년 전체
3. 검진기간 : 2025년 4월 26일(토) ~ 6월 30일(월)
 ※ 검진기한을 지켜주시지 않으시면 전체 검진학생 결과확인이 그만큼 늦어지게 됩니다.
 번거로우시더라도 검진완료 요청기한을 지켜서 검진해주세요 !
4. 검진방법 - 학교에서 정한 검진기관에 개별 방문하여 실시
 (차으로 타 병원 검진이나, 중복 검진시 추가비용은 학부모 부담입니다.)
 - 건강검진 결과 이상자(유증상자)의 정밀검진 시, 2차 검진기관은 학생 및 학부모가 자율적으로 결정하고 검진비는 학부모가 부담하도록 합니다.
5. 검진비용 : 무료(전액 학교회계 부담)
6. 검사결과 : 학교 및 가정으로 개별통보
7. 검진항목 및 검진기관 안내

| 구분 | 일반건강검진 | | 구강검진 | |
|------|--|--|--|---|
| 검진항목 | 1) 문진표 작성(의사 문진) 2) 기본검사: 키, 몸무게, 시력, 청력, 혈압 등 3) 흉부 엑스레이 촬영(결핵) 4) 혈액검사 5) 소변검사 등 | | 1) 문진표 작성(의사 문진) 2) 치과 검진: 치아 및 구강상태 | |
| 기관명 | 임철수연합의원 | 한국병원 | 김규석 치과 | 수성 치과 |
| 연락처 | 538-7732 | 701 - 8044 | 537-2828 | 538-2080 |
| 주소 | 정읍시 시기동 338-3 | 서부산업도로 425-12 | 수성로 39 | 수성2로 35 |
| 진료시간 | *평일(월,화,목,금): 오전 8:40 ~ 오후 4:30 -휴게시간: 12:30~14:00 * 수요일, 토요일: 8:40 ~11:30 | *평 일(화, 수, 목) 오전8:00 ~ 오전 11 :30 -휴게시간12:00 ~ 13:30 오후13:30 ~ 오후 16:30 * 평일(월, 금요일 제외) *토요일: 8:00 ~ 11:30 | *평 일: 9:00 ~ 16:30 -휴게시간 12:30~14:00 *토요일:9:00 ~ 11:00 4월 28일부터 ~ 5월10일까지 휴진 | *평 일: 9:00 ~ 17:30 -휴게시간 12:30~14:00 *토요일: 9:00 ~ 12:00 |

※ (중요) 건강검진 시 주의사항

- **비만이 의심되는 학생**은 혈액검사가 추가되므로 검사 전 8시간 이상 금식하고 검진을 받습니다.(후후 재내원 방지)
- 일반건강검진시 소변검사를 실시하므로 생리예정을 피해서 방문합니다.(후후 재내원 방지)



2025년 4월 24일

서영여자고등학교장 (직인생략)