

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 학교에 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(학교, 유치원)

※ 조사에 참여할 것을 동의하는 아동과 아동의 법정대리인께서는 아래 “동의서”란에 각각 확인 서명을 하신 뒤, 학생을 통해 학교에 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 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

