



가 정 통 신 문

발행호수 제2024-61호
발행일 2024.6.27.
발행인 주재령
편집부 보건실

☎ 주소: 55133 전주시 완산구 양지2길 11-16(평화동2가) ☎ 226-0052(교무실) FAX 226-0055

1학년 학생건강검진 미검자 대상 독려 안내

학부모님 안녕하십니까? 학교보건법 제7조, 학교건강검사규칙에 의거해 1학년 학생들은 학교 별로 지정된 병원에 개별적으로 방문하여 건강검진을 완료해야 합니다.

아직 건강검진을 완료하지 못한 학생은 7월 31일까지 건강검진을 꼭 완료할 수 있도록 협조바랍니다.

본교는 1)전주기독병원, 2)인구보건복지협회 전북지회 2곳을 건강검진기관으로 선정하였습니다.

검진기관과 검진일자를 확인하시어 **두 병원 중 한 곳을 방문해 건강검진**을 하시면 됩니다. 이 제도는

정기적인 건강검진을 통하여 질병의 조기 발견 및 예방으로 건강증진을 향상시키기 위함이니 아래의

내용을 확인하시고 **검진이 가능한 시간에 검진기관을 방문해 검진을 받을 수 있도록 협조** 바랍니다.

전주기독병원에서 검진을 받을 예정인 학생만 지난 4월에 나눠드린 검진표를 가정에서 미리 작성하여

검진 일에 검진기관 방문 시 지참하시면 됩니다. 필요시, 재배부하도록 하겠습니다.

(인구보건복지협회는 검진기관에서 문진표 작성)

- 검진 대상: 1학년 학생 전체
- 검진 기관: 1) 전주기독병원
2) 인구보건복지협회 전북지회
- 검진 비용: 학생 부담 없음 (학교 예산에서 지출됨)
- 주의사항: 반드시 지정병원 2개중 **1개 병원에서만** 검진 실시
(착오로 중복 검진 시, 2회 차 검진비용은 학부모 부담입니다.)

검진기관	전주기독병원	인구보건복지협회 전북지회 가족보건의원/가족치과의원
소재지	전주시 완산구 거마평로185(효자동 1가)	전주시 덕진구 백제대로 720(인후동 2가)
전화번호	220-7141	가족보건의원 240-2345 가족치과의원 240-2331
검진시간	평일 13:30-16:30 토요일 8:30-11:30 (대기시간 발생가능)	평일 8:30-17:00 (점심시간 12:30-13:30) 토요일 8:30-13:00

5. 검사 항목

검 사 항 목	비 고
근·골격 및 척추, 눈, 귀, 콧병, 목병, 피부병, 색각검사, 기관능력, 혈압	1학년 학생 전체 대상
구강검진	1학년 학생 전체 대상
소변검사	1학년 학생 전체 대상
혈액검사 (공복혈당, 총콜레스테롤, AST, ALT, LDL-C, HDL-C, Triglyceride, 혈색소)	1학년 학생 중 '경도비만' 이상 학생만 대상 → 8시간 금식
흉부 X-선 검사	1학년 학생 전체 대상

6. 검진 절차

- 1) 학교에서 지정한 검진기관 중 1곳을 자유롭게 선택해 검진기관 별로 정해진 날짜 및 시간에
검진기관을 방문하여 검진합니다.
- 2) 흉부 x-ray 촬영을 위한 검사 당일 복장
: 금속/버클 및 단추가 없는 자유복 - 남학생(면티), 여학생(스포츠브라 착용, 면티)
- 3) 검사 결과에 영향을 줄 수 있는 심한 운동은 2~3일 전부터 삼가도록 합니다.
- 4) 경도비만 이상 예상되는 학생은 검사 전 8시간 금식을 하여야 합니다.
 - 식사 외에도 물, 껌, 주스, 사탕 등 어떤것도 먹어서는 안되며,
비만 학생은 정확한 검진을 위해 최소한 8시간 이상 금식합니다.
 - 본인이 비만인지 아닌지 애매하다는 생각이 들 때는 금식을 하고 검사하는 것이 좋습니다.
- 5) 문진표 작성 사항
 - 전주기독병원: 미리 문진표를 가정에서 작성해서 검진 시 검진기관에 제출합니다.
 - 주민번호(13자리), 주소 및 연락처를 정확히 기재
 - 문진표 첫장의 학생의 개인정보작성부분(핑크색으로 음영부분)과
 - 문진표 뒷장의 구강검진문진표(파란색 음영부분)만 작성
 - 인구보건복지협회: 검진 일에 검진기관에 가서 문진표를 작성합니다.
- 6) 모든 검진이 끝나고 나면 검진 기록표를 반드시 검진기관에 제출하도록 합니다.

* 건강검진 관련 문의사항: 전주양지중학교 보건실 (☎전화 070-4938-0338)

2024.6.27.

전주양지중학교장 직인생략