

학부모님 안녕하세요?

성장기 학생의 질병 예방 및 조기 발견, 건강증진을 위해 2023학년도 학생 건강검진을 검진기관에서 학교로 방문하는 출장검진으로 실시하게 되었습니다. 아래의 내용 살펴보고 가정으로 배부한 초등학생 건강검사 기록지(앞, 뒷면), 구강검진 기록지는 5월 4일(목)까지 담임선생님께 보내주시고, 검진 당일에는 학생이 결석하지 않고 건강검사에 참여할 수 있도록 협조해 주시기 바랍니다.

1. 검진대상: 1, 4학년
2. 검진기관: 대한산업보건협회 전북산업보건센터
3. 검진장소: 본교 강당(2층)
4. 검진일정: 2023. 05. 16.(화) 09:00~
5. 검진비용: 무료(학교예산에서 지출)
6. 검진항목: 진찰 및 상담, 척추형태, 눈(시력, 안질환), 귀(청력, 귓병), 콧병, 목병, 피부병, 신장, 체중, 비만도, 혈압측정, 구강검사(치아, 구강상태), 요검사(요단백, 요잠혈), 허리둘레(4학년 비만학생), 혈액검사(4학년 경도비만 이상인 학생 - 공복혈당, 콜레스테롤, AST, ALT검사)
7. 검진 전 유의사항
 - 1) 4학년 학생 중 비만이 의심되는 학생은 5/15(월) 밤 10시 이후부터 금식 (혈액검사 있음.)
(비만인지 잘 모를 경우에는 전일 밤 10시 이후로 금식하고 오세요.~!)
 - 2) 1학년 학생은 금식하지 않습니다.
 - 3) 가정으로 배부된 검진문진표 작성(빨간 테두리 부분)후 5월 4일(목)까지 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다.
 - 4) 소변검사를 위한 용기를 검사 전날 배부 예정입니다. 소변을 담아서 보내주세요.
 - 5) 검사결과에 영향을 줄 수 있는 심한 운동은 2~3일 전부터 삼가도록 합니다.

※ 검진일자에 검진을 받지 못하는 학생은 부모님과 함께 아래의 기관으로 직접 방문하여 검진을 받으시기 바랍니다. (5/16일 이후부터 가능)

검진기관 및 방법	대한산업보건협회 전북산업보건센터 (일반검진+치과검진 가능) - 학년, 반, 번호를 미리 알고 갑니다.
검진기관(전화)	대한산업보건협회 전북산업보건센터 (063)225-1242
기관주소	전주시 덕진구 가린대로 1030
진료시간	평일: 08:30~16:30 점심시간: 12:00~13:00 토요일, 일요일, 공휴일 휴무 ☆ <u>오후시간 이용</u> 부탁드립니다. 진료 종료 시간보다 30분 먼저 방문해주시기 바랍니다.

2023. 5. 1.

전 주 반 월 초 등 학 교 장

학생구강검진 기록지

검진목적: 구강검진에 앞서 여러분의 구강증상과 구강건강상태에 대하여 미리 알아보고자 실시하는 것입니다.
 검진결과: 여러분의 진찰을 받을 때 참고하도록 할 것이며, 그 내용에 대하여는 비밀이 보장됩니다.
 여러분의 솔직한 답변은 여러분 자신에게 큰 도움이 될 것입니다.
 본인이 작성하고 모르는 사항은 부모님(보호자)과 상의하여 정확하게 기재하여 주시기 바랍니다.

수검자 인적사항	성명	주민번호	-	성별	남·여
	학교명	학교	연락처	전화번호	
	학년/반/번호	학년 반 번		휴대폰	
	주소				

구강 증상에 대한 물음

※ **최근 1년 동안** 학생이 경험한 증상에 모두 "V"표시를 해주십시오.

증상	① 있다	② 없다
1. 치아가 깨지거나 부러짐		
2. 차갑고 뜨거운 음식 혹은 음식을 마시거나 먹을 때 치아가 아픔		
3. 치아가 쑤시고 욱신거리고 아픔		
4. 잇몸이 아프거나 피가 남		
5. 혀 또는 입 안쪽 뺨이 욱신거리며 아픔		
6. 불쾌한 입 냄새가 남		

※ 특별히 치과의사 선생님께 하고 싶은 말을 쓰십시오.

구강건강상태에 대한 물음

※ 학생의 구강건강상태에 해당하는 번호에 "V"표시를 하여 주십시오.

7. 지난 1년간 치과병(의)원에 간 적이 있습니까? ①있다 ②없다 ③모르겠다	8. 어제 하루 동안 이를 닦을 때를 모두 표시해 주세요. ①아침식사 전 ②아침식사 후 ③점심식사 후 ④저녁식사 후 ⑤잠자기 직전 ⑥간식섭취 후
9. 과자 등 단음식이나 콜라 등 청량음료를 즐겨 먹습니까? ①그렇다 ②보통이다 ③아니다	10. 현재 사용중인 치약에 불소가 들어 있습니까? ①예 ②아니오 ③불소치약이 무엇인지 모름

초·중·고등학교 공통 항목	중·고등학교 추가 항목																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">우식치아</td> <td style="width: 10%;">① 없음</td> <td style="width: 10%;">② 있음</td> <td style="width: 10%;">상()개, 하()개</td> </tr> <tr> <td>우식발생아</td> <td>① 없음</td> <td>② 있음</td> <td>상()개, 하()개</td> </tr> <tr> <td>갈은치아 (영구치에 한함)</td> <td>① 없음</td> <td>② 있음</td> <td>상()개, 하()개</td> </tr> <tr> <td>구연조직질환</td> <td>① 없음</td> <td>② 있음</td> <td>()</td> </tr> </table>	우식치아	① 없음	② 있음	상()개, 하()개	우식발생아	① 없음	② 있음	상()개, 하()개	갈은치아 (영구치에 한함)	① 없음	② 있음	상()개, 하()개	구연조직질환	① 없음	② 있음	()	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">치주질환</td> <td style="width: 10%;">①</td> <td style="width: 10%;">없음</td> <td style="width: 10%;">②</td> <td style="width: 10%;">있음</td> <td style="width: 40%;">치은출혈/비대() 치석형성() 치주낭형성() 그 밖의 증상()</td> </tr> <tr> <td>악관절 이상</td> <td>①</td> <td>없음</td> <td>②</td> <td>있음</td> <td></td> </tr> </table>	치주질환	①	없음	②	있음	치은출혈/비대() 치석형성() 치주낭형성() 그 밖의 증상()	악관절 이상	①	없음	②	있음	
우식치아	① 없음	② 있음	상()개, 하()개																										
우식발생아	① 없음	② 있음	상()개, 하()개																										
갈은치아 (영구치에 한함)	① 없음	② 있음	상()개, 하()개																										
구연조직질환	① 없음	② 있음	()																										
치주질환	①	없음	②	있음	치은출혈/비대() 치석형성() 치주낭형성() 그 밖의 증상()																								
악관절 이상	①	없음	②	있음																									
고등학교 추가 항목																													
부정교합	① 없음	② 요교정	③ 교정중	치아마모증	① 없음 ② 있음																								
구강위생상태	① 우수	② 보통	③ 개선요망	제3대구치 (사라짐)	① 정상 ② 이상 ()																								
그밖의치아상태	① 과잉치	② 유치잔존	③ 그밖의치아상태 ()																										

총 합 소 결

총 합 소 결

가정에서의 조치사항