
	<h1>가 정 통 신 문</h1>		 http://www.gaon21.ms.kr/
교 훈 : 성 실	경기도 시흥시 장현순환로 100, ☎ (교무실) 031-365-8200, ☎ (행정실) 031-365-8207		담당 : 예체건강부

학부모님께

안녕하십니까? 가정에 건강과 평안이 함께하시길 기원드립니다. **1학년 학생을 대상으로** 한 건강검진에 대해 안내드립니다. 중학교 1학년 학생은 학교보건법 제7조에 따라 건강검진 대상자이며, 올해는 **출장검진팀이 학교를 방문하여 검진을 실시하는** 형식으로 진행될 예정입니다. 검진 당일 학생이 결석하지 않도록 협조해 주시기 바라며, 부득이하게 결석할 경우에는 아래 검진 기관에 개별 방문하여 검진을 받으셔야 합니다.

※ 출장검진 미실시 시 방문검진 병원 : 녹향의원 및 새오름치과 (하중동)

또한 하늘색 건강검사 문진표 1부와 흰색 구강검사 문진표 1부를 자녀를 통해 보내드렸사오니, 내용을 꼼꼼히 작성하신 후 **4월 17일(목)까지 학교로 제출해** 주시기 바랍니다.

1. 출장검진 안내

구 분	내 용
검진 대상	중학교 1학년
검진 일자	2025년 4월 24일 (목) 9:00 ~ 12:00 (학급 순서대로 진행)
검진 기관	녹향의원 / 새오름치과의원
실시 장소	2층 체육관 및 주차장(흉부 엑스레이 촬영)
검진 비용	무료(학교 예산에서 지급)
검진결과 안내	검진기관에서 각 가정에 우편으로 검진결과서 개별 통보 ※ 필요 시 의사의 소견에 따라 정밀검진을 받으시기 바랍니다.(정밀검진 비용: 개인부담) ※ 학교에서 지속적 건강관리를 위해 검진결과 유소견 학생을 대상으로 정밀검진을 안내하고 그 결과를 확인하고 있으니 추후 관리에 협조하여 주시기 바랍니다.

2. 검진을 위한 준비사항 안내

시기	준비사항
검진 전날	<ul style="list-style-type: none"> - 과로·심한 운동은 피하고, 충분한 수면을 취합니다. - 비만 의심 학생 (혈액검사가 추가되므로 8시간 이상의 금식 필요) <ul style="list-style-type: none"> ※ BMI 비만도 계산공식 : $\text{체중}/\text{키}^2 \text{ (kg/m}^2\text{)}$ 결과 남학생 25 이상, 여학생 24 이상인 경우 검진 전날 밤12시부터 금식 후 등교합니다. ※ BMI계산: https://tinyurl.com/2yth8cee ex) 키170cm에 몸무게 73kg이면, 계산식: $73/(1.7 \times 1.7) = 25.26$ ※ 가볍게 목을 축이는 정도의 생수 섭취는 가능, 이외에는 아무것도 먹지 않고 등교합니다.
검진 당일	<ul style="list-style-type: none"> - 구강검진을 시행하므로 아침에 양치질을 꼭 하고 등교합니다. - 평소 안경 및 렌즈를 착용하는 학생은 교정시력 측정을 위해 학교에 가지고 옵니다. - 흉부 엑스레이 촬영을 위해 금속 물체 제거: 금속 물체(목걸이, 귀걸이, 헤어핀 등)는 검사에 방해가 될 수 있으므로 제거해야 합니다. (장식없는 반팔 티 가능) - 소변검사를 시행하므로 가급적 소변검사가 끝난 후에 소변을 봅니다.



<BMI 계산>

(뒷면 계속)

3. 검진항목

건강검진 항목 및 방법(제5조제2항 관련)

검진항목		검진방법(세부항목)
1. 척추		척추옆굽음증(척추측만증) 검사
2. 눈	가. 시력측정	1) 공인시력표에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 눈을 각각 구별하여 검사 3) 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사
	나. 안질환	결막염, 눈썹찢림증, 사시 등 검사
3. 귀	가. 청력	1) 청력계 등에 의한 검사 2) 오른쪽과 왼쪽의 귀를 각각 구별하여 검사
	나. 귓병	중이염, 바깥귀길염(외이도염) 등 검사
4. 콧병		코결골염(부비동염), 비염 등 검사
5. 목병		편도선비대·목부위림프절비대·갑상샘비대 등 검사
6. 피부병		아토피성피부염, 전염성피부염 등 검사
7. 구강	가. 치아상태	충치, 충치발생위험치아, 결손치아(영구치로 한정한다) 검사
	나. 구강상태	치주질환(잇몸병)·구내염 및 연조직질환, 부정교합, 구강위생상태 등 검사
8. 병리 검사 등	가. 소변	요컵 또는 시험관 등을 이용하여 신선한 요를 채취하며, 시험지를 사용하여 측정(요단백·요잠혈 검사)
	나. 혈액 (*비만학생만 실시)	1회용 주사기나 진공시험관으로 채혈하여 다음의 검사 1) 혈당(식전에 측정한다), 총콜레스테롤, 고밀도지단백(HDL) 콜레스테롤, 중성지방, 저밀도지단백(LDL) 콜레스테롤 및 간 세포 효소(AST·ALT)
	다. 결핵	흉부 X-선 촬영 및 판독
	라. 혈압	혈압계에 의한 수축기 및 이완기 혈압
	9. 허리둘레 (*비만학생만 실시)	줄자를 이용하여 측정
10. 그 밖의 사항		제1호부터 제9호까지의 검진항목 외에 담당의사가 필요하다고 판단하여 추가하는 항목(검진비용이 추가되지 않는 경우로 한정한다)

4. 건강검진 결과 판정 기준 (결과통보서에 기재되어 통보)

구 분	판 정 기 준
정 상	검진결과 건강이 양호한 자
정상(경계)	- 검진결과 건강에 이상이 없으나, 생활습관, 환경개선 등 자기관리 및 예방조치가 필요한 자 - 검진결과 질환으로 발전할 우려가 있어 추적검사가 필요한 자
정밀검사 요함	검진결과 질환 가능성이 높아 전문 의료기관을 통한 정확한 검진이 필요한 자

5. 문진표 작성 방법

가. 문진표는 총 2장입니다. (건강검사용-건강검진담당 / 구강검사용-치과담당)

나. 2장 모두 담당기관이 다르므로 **앞면, 뒷면 빨간색 박스 부분은 모두 빠짐없이 작성합니다.**

다. 주민번호 뒷자리까지 모두 작성합니다.

라. 주소는 우편물을 받으실 주소로 자세하게 작성합니다.

■ 학교건강검사규칙 [별지 제1호의3서식] <개정 2020. 1. 9.>

문진표(중학생·고등학생용)

수검자 인적 사항	학교명	학교	학년 / 반 / 번호	학년	반	번호
	성명	성별	□남 □여	생년월일		

이 설문조사는 건강검진에 앞서 학생들의 건강상태를 미리 알아보고 진찰을 받을 때 참고하기 위한 것입니다. 본인이 작성하되 5분 분량 및 잘 모르는 문항은 부모님(보호자)과 상의하여 작성하기 바랍니다.

- 병원에서 진단 받고 현재 치료 중인 질환이 있습니까? ☐예 ☐아니오
1-1. 있다면 질환명을 기록하여 주십시오.()
- 최근 1개월 이내에 악을 복용한 적이 있습니까? ☐예 ☐아니오
2-1. 있다면 질환명, 약 종류를 기록하여 주십시오.()
- 병원에서 진단 받고 정기적으로 추적 관찰 중인 질환이 있습니까? ☐예 ☐아니오
3-1. 있다면 질환명을 기록하여 주십시오.()
- 학생이 건강에 대하여 걱정되거나 궁금한 것이 있습니까? ☐예 ☐아니오
4-1. 있다면 기록하여 주십시오.()
- 학부모님께서 학생의 건강에 대하여 걱정되거나 궁금한 것이 있습니까? ☐예 ☐아니오
5-1. 있다면 기록하여 주십시오.()
- 최근 한 달간 학생이 경험한 증상에 모두 'V'표시를 하여 주십시오.
항목 나타나는 증상 예 아니오

전신상태	감기에 잘 걸린다. 온 몸에 힘이 없고 쉽게 피로하다. 건강하지 않다고 생각한다.	
호흡기	재채기와 함께 코와 눈이 가렵고 맑은 콧물이 흐를 때가 있다. 숨 쉴 때 숨이 가쁘면서 가슴에서 뻑뻑하는 소리나 휘파람 소리가 들릴 때가 많다. 기침과 함께 두런 가래가 올라온다. 얼이 많이 나면서 목이 따가울 때가 자주 있다. 평소 코로 숨쉬기가 불편하고 코가 막힌다. 코를 심하게 곤다는 말을 듣는다. 목에서 풍우리가 만져진다.	
순환기	혈색이 안 좋고, 가만히 있어도 심장이 두근거린다. 운동할 때 조금만 해도 다른 사람보다 숨이 심하게 차다. 속이 쓰리거나 아플 때가 있다.	
소화기	속이 답답하거나 가득 찬 듯한 느낌이 있다. 배가 팽팽하거나 가스가 찬 것 같다. 아랫배가 살살 아프거나 설사를 자주 한다.	
혈액	코피가 자주 나고 다치면 피가 잘 멈추지 않는다. 몸에 멍이 잘 든다. 두통이나 편두통이 심하다.	
그 밖의 증상	콧속이 아프거나 귀에서 분비물이 나온다. 귀에서 맴비우는 소리나 웅웅하는 소리가 들린다. 턱관절이 아프거나 입을 잘 벌어지지 않는다. 목·허리·무릎 등이 부스끼나 아프다. (여학생) 생리통이 심하다.	

■ 학교건강검사규칙 [별지 제1호의5서식] <개정 2020. 1. 9.>

학생건강검사 결과 통보서

학 교 명	성명	성별	□남 □여	학번 / 반 / 번호	학번	반	번호
주 소				주민번호			

구 분	검 사 항목	검 사 결 과	구 분	검 사 항목	검 사 결 과	
신 체 발 달 상 황	키	cm	혈 당(식전)		mg/dL	
	몸무게	kg		총콜레스테롤	mg/dL	
	비만도			고밀도지단백(HDL) 콜레스테롤	mg/dL	
척 추	척추		혈 액	중성지방	mg/dL	
	신경	나 안		자일도지단백(LDL) 콜레스테롤	mg/dL	
	척추	교 정		간 효소	AST ALT	U/L
귀	청 력	좌: 우:	결 핵	혈 색 소	g/dL	
	안 질 환	좌: 우:		혈 압	수 축 기	mmHg
	귀	관			이완 기	mmHg
코	코	좌: 우:	그 밖의 사항		허리둘레	cm
	코	관		진찰 및 상 담	외상 및 후유증	
	코	관			일반상태	
종합조건			가정에서의 조치사항			

면허번호 검진일 및 검진일 202 년 월 일

[별지 제1호의4서식] <신설 2006.1.10>

구강검진 문진표

이 설문조사는 구강검진에 앞서 여러분의 구강증상과 구강건강행태에 대하여 미리 알아보고자 실시하는 것입니다. 설문 결과는 여러분이 진찰을 받을 때 참고하도록 할 것이며, 그 내용에 대하여는 비밀이 보장됩니다. 여러분의 솔직하고 성실한 답변은 여러분 자신에게 큰 도움이 될 것입니다. 본인이 작성하되 모르는 사항은 부모님(보호자)과 상의하여 정확하게 기재하여 주시기 바랍니다.	수검자 인적사항
구강 증상에 대한 물음	구강건강행태에 대한 물음
※ 최근 1년 동안 학생이 경험한 증상에 모두 'V'표시를 해 주십시오.	※ 학생의 구강건강행태에 해당하는 번호에 'V'표시를 하여 주십시오.
증상	①있다 ②없다
1. 치아가 깨지거나 부러짐	7. 지난 1년간 치과병(의)원에 간 적이 있습니까? ①있다 ②없다 ③모르겠다
2. 차갑고 뜨거운 음료 혹은 음식을 마시거나 먹을 때 치아가 아픔	8. 어제 하루 동안 이를 닦은 때를 모두 표시해 주세요. ①아침식사 전 ②아침식사 후 ③점심식사 후 ④저녁식사 후 ⑤잠자기 직전 ⑥간식섭취 후
3. 치아가 쏘고 욕신거리고 아픔	9. 과자 등 단 음식이나 콜라 등 청량음료를 즐겨 먹습니까? ①그렇다 ②보통이다 ③아니다
4. 잇몸이 아프거나 피가 남	10. 현재 사용 중인 치약에 불소가 들어 있습니까? ①예 ②아니오 ③불소치약이 무엇인지 모름
5. 혀 또는 입 안쪽 뺨이 욕신거리며 아픔	
6. 불쾌한 입 냄새가 남	
※ 특별히 치과 의사 선생님과 하고 싶은 말을 쓰십시오.	

210mm × 297mm (일반용지 60g/㎡(제활용종))

■ 학교건강검사규칙 [별지 제1호의6서식] <개정 2020. 1. 9.>

학생구강검사 결과 통보서

학 교 명	성명	성별	□남 □여	학번 / 반 / 번호	학번	반	번호
주 소				주민번호			

구강검사와 결과 및 판정			
초등학교·중학교·고등학교 공통 항목		중학교·고등학교 추가 항목	
충치	① 없음 ② 있음 상 ()개 하 ()개	치주질환 (잇몸병)	① 없음 ② 있음 잇몸출혈/비대 () 치석 형성 () 치주염(잇몸과 치아 틈) 형성 () 그 밖의 증상 ()
충치발생 위험치아	① 없음 ② 있음 상 ()개 하 ()개	턱관절 이상	① 없음 ② 있음 ()
결손치아 (영구치에 한정)	① 없음 ② 있음 상 ()개 하 ()개	구내염 및 연조직 질환	① 없음 ② 있음 ()
부정교합	① 없음 ② 교정 필요 ③ 교정 중	치아 마모증	① 없음 ② 있음 ()
구강위생 상태	① 우수 ② 보통 ③ 개선 요망	그 밖의 치아 상태	① 과잉치 ② 유치 잔존 ③ 치아 상태: 제3대구치(사랑니) ① 정상 ② 이상 ()
종합조건		가정에서의 조치사항	

판정 면허번호 검진일 및 검진일 202 년 월 일

치과 의사 치과 의사

2025. 4. 15.

시흥가온중학교장[직인생략]