

	VISION	<b>응급환자 관리 동의서 및 건강 조사 안내</b>	송우통신
	생각키움·마음올림· 꿈자람 교육으로 행복한 미래 준비하는 학교		2021. 03. 02.
			교무실 : 543-1311 행정실 : 542-1584 담당자 : 보건교사 김은아

학부모님 안녕하십니까? 사랑스러운 자녀의 입학에 진심으로 축하드립니다.

아울러 초등학교 신입생은「감염병 예방 및 관리에 관한 법률 제31조」에 의거하여 입학 전까지 **예방접종을 완료**해야 함을 알려드립니다. 취학 전 예방접종현황 및 안전한 학교생활을 위한 건강상태를 기록하시어 **3월 5일(금)까지** 담임 선생님께 보내주시기 바랍니다.

<b>【건강상태 조사에 관한 개인정보 수집, 활용 동의서】</b>			
「개인정보보호법」에 따라 개인정보 수집, 이용 시 적법한 개인정보 제공 동의를 받고자 합니다.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 목적 : 학생 건강관리 및 응급상황 시 대처</li> <li>● 근거 : 「학교보건법」 제7조, 「학교보건법 시행령」 제22조, 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제31조</li> <li>● 개인정보 수집 항목 : 학년반, 성별, 학생명, 학부모 전화번호, 건강상태, 예방접종현황</li> <li>● 개인정보 보유 및 이용기간 : 2021학년도</li> </ul>			
동의함 <input type="checkbox"/>		동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	
		<b>☼ 보호자</b>	
		<b>서명</b>	

<b>【학교 내 응급환자 관리에 대한 동의서】</b>						
아동의 응급사건 발생 시 가장 먼저 부모님에게 연락드립니다.						
그러나 병원후송 상황에서 보호자와 연락이 안 되는 경우, 학교 인근병원으로 긴급후송하며, 필요시 119에 연락합니다. 본교에서의 응급사건 시, 응급처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 송우초등학교에 위임할 것에 동의합니다.						
※ 동의서 미제출시 학교의 지침에 동의 한 것으로 간주 합니다.						
동의함 <input type="checkbox"/>		동의하지 않음 <input type="checkbox"/>		<b>☼ 보호자</b>		<b>서명</b>
학년	반	번	이름	성별	학부모 연락처	부: 모:
				남 · 여	학부모 부재시 연락처	

<b>【감염병 관리】</b>	
▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병인 경우 가정에서의 요양을 권하고 즉시 등교중지 합니다.	
▶ 법정 감염병인 경우 학교에는 담임선생님께 유선으로 연락하시고 <b>아동의 치료가 완료된 후 의사 진단서나 소견서를 첨부하시면 출석으로 처리됩니다.</b> (수두, 수족구, 홍역, 결핵, 독감 기타)	
▶ 코로나19 증상 발현시 즉각 등교중지하며 선별진료소 문의(방문)시 출석인정, 병원만 방문시 질병결석입니다.	

→ 뒷면에 계속됩니다.

## 【예방접종 현황 조사】

### 만4세~6세 <예방접종 내역> 전산등록확인 방법 안내

1. <예방접종도우미>사이트(<http://nip.cdc.go.kr>)에 가입 - "우리아기 등록하기" 로 자녀 등록
  2. "예방접종 내역조회" - 만4~6세 예방접종 4종 내역 확인 (4종 모두 전산등록이 완료되었는지 확인)
    - ★ **접종을 하지 않은 경우** → 가까운 의료기관 또는 보건소에서 예방접종
    - ★ **예방접종을 완료하였으나, 전산등록이 되지 않은 경우** → 접종을 받았던 의료기관에 전산등록 요청
    - ★ **예방접종을 받은 의료기관에서 전산등록이 불가능한 경우** → 보건소에 전산등록 요청
    - ★ **외국에서 접종한 경우** → 접종의료기관의 <영문 예방접종증명서> 발급받아 보건소에 전산등록 요청
- ※ 예방접종 금기자는 진단받은 의료기관에 <예방접종 금기사유> 전산등록 요청

#### 초등학교 1학년 입학 전까지 접종 완료해야 하는 필수접종 (4종)

- |                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| ① DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍) 5차  | ② 폴리오(소아마비) 4차            |
| ③ MMR (홍역, 유행성 이하선염, 풍진) 2차 | ④ 일본뇌염 (사백신 4차 또는 생백신 2차) |

## 【건강상태 조사】

자녀의 현재건강상태	건강	질병 있음	체육활동 불가능
---------------	----	-------	----------

소아당뇨 유무	소아당뇨 질환 있음(진단일, 치료병원, 복용약)	질환 없음
---------	----------------------------	-------

천식 유무	천식 질환 있음(진단일, 치료병원, 복용약)	질환 없음
-------	--------------------------	-------

질 병	해당사항에 기록			담임 / 보건교사가 알아야 할 사항 ※구체적으로 기록
	없음	질환명	발생년도 현재상태	
폐기종, 결핵				
위장계통				
심한 척추측만증				
사지운동장애 및 뇌성마비				
심장질환, 고혈압				
선천성 장애				
청력장애,시력장애,언어장애				
정신과 질환 및 우울증				
간질 및 경련				
신장(콩팥)질환				
백혈병,심한빈혈,뇌종양,소아암				
기타 질환 기록				
수술 병력				
특이 체질				
알러지 관련 질환 (해당하는 곳에 ○ 표시, 기타란은 종류 기재)	아토피피부염	비염	기타 (약물,식품등과 증상 기록)	

\* 미세먼지와 관련한 기저질환에 대해 진단서 또는 소견서 등을 학년초에 사전제출하면 미세먼지가 '나쁨' 이 상시 사전연락만으로도 담임교사 확인서를 통한 '질병결석'이 인정됨. (단, 제출되는 소견서 등에 미세먼지와 유관성이 드러나는 의사 소견이나 향후 치료의견의 명시필요)

2021년 3월 2일

송 우 초 등 학 교 장