

	VISION 생각키움 · 마음올림 · 꿈자람 교육으로 행복한 미래를 준비하는 학교	<h1>1,2학년 학생건강검진 실시 안내</h1>	송우통신 2021. 6. 18. 교무실 : 543-1311 행정실 : 542-1584 담당자 : 보건교사 김은아

학부모님 가정에 건강과 행복이 함께 하시길 기원합니다.

2021학년도 학교보건법, 학교건강검사규칙 등에 따라 안내드리오니 자세히 읽어 보시고 **학교에서** **지정한 병원과 치과 중 한곳을 직접 방문(반드시 보호자 동반)하여** 건강검진을 완료하신 후 아래의 **확인증을 8월 27일(금)까지** 담임선생님께 제출해주세요.

1. 검진기간 : 2021년 6월 21일(월) ~ 8월 24(화)일까지(정해진 기간 내 검진 완료)
2. 검진비용 : 무료 (학교부담)
3. 검진기관 및 검진 시간 : 선택1)건강검진병원과 선택2)치과 중 **검진병원 1곳, 치과병원 1곳을 선택하여 진료**

검진유형	선택1) 건강검진		선택2) 구강검진		
	우리병원	진병원	우리병원	100세치과	송우플랜트치과
소재지	소흘읍 호국로 661	소흘읍 송우로 80	소흘읍 호국로 661	소흘읍 솔모루로 79	소흘읍 송우로 62
전화번호	031-542-0222	031-544-7701	031-542-0222	031-544-2282	031-8080-2879
검진시간	-월~금 지하1층 건강검진실 접수 후 검사 오전 08:30~11:30 오후 13:30~16:00	-월~금 오전 09:00~12:00 오후 13:30~16:00	-월~금 지하1층 건강검진실 접수 후 검사 오전 08:30~11:30 오후 13:30~16:00	-월화금 09:30~18:30 (점심13:00~14:00) -수 09:30~13:00 -목 14:00~20:00	-월~금 09:30~18:00 (점심 13:00~14:00)

4. 검진유의사항

- 검진기관(우리병원, 진병원)중 1곳을 선택하여 건강검진 실시, 치과병원(우리병원, 100세치과, 송우플랜트치과) 중 1곳을 선택하여 구강검진을 실시하여야 합니다.
- 착오로 2개 기관에서 중복검진 받은 경우 추가비용은 학부모님이 부담하시게 됩니다.
- **검진 전 전화로 방문하고자 하는 병원 상황을 확인**하시고 **학부모님과 함께 방문**하시기 바랍니다.
- 건강검진에 대한 문의사항은 보건실(031-543-1311)로 연락바랍니다.

2021년 6월 18일

송우초등학교장

✂————— 절 ————— 취 ————— 선 —————✂

<학교제출용> 1,2학년 건강검진, 구강검진 확인 및 만족도 조사(보호자 작성)

()학년 ()반 ()번 이름 : ()

건강검진일	2021년 월 일	검진병원명	()
건강검진기관의 만족도	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
기타의견			
구강검진일	2021년 월 일	검진치과명	()
구강검진기관의 만족도	<input type="checkbox"/> 만족	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불만족
기타의견			

송우초등학교장 귀하