	VISION 생각키움·마음올림· 꿈자람 교육으로 행복한 미래를 준비하는 학교	<h1>3,6학년 구강검진 안내</h1>	송우통신 2021. 6. 18. 교무실 : 543-1311 행정실 : 542-1584 담당자 : 보건교사 김은아

학부모님 안녕하십니까? 가정에 항상 건강과 행복이 함께 하시길 바랍니다.

학생 건강검사 규칙에 의거하여 3,6학년 학생의 구강검진은 개별적으로 치과검진기관을 직접 방문하여 검사를 실시하고 있습니다. 학생들의 구강검사가 가능한 치과검진기관을 안내하오니 **여름방학동안에 구강검진 완료 후 아래의 확인서를 8월 27일(금)까지 담임선생님께 제출**해 주시기 바랍니다.

1. 검진기간 : 2021년 6월 21일(월) ~ 8월 24(화)일까지(정해진 기간 내 검진 완료)
2. 검진비용 : 무료(검진 비용은 학교예산으로 지급)
3. 검진기관 및 검진시간 일정 : **아래 중 1곳을 선택하여 검진(방문전 전화로 병원상황 확인)**

구강검진기관	우리병원	100세치과	송우플랜트치과
소재지	소흘읍 호국로 661	소흘읍 솔모루로 79	소흘읍 송우로 62
전화번호	031-542-0222	031-544-2282	031-8080-2879
검진시간	-월~금 (지하1층 건강검진실 접수 후 별관치과에서 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)

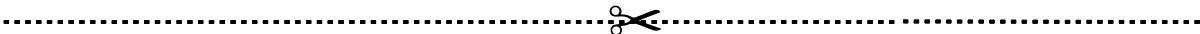
※우리병원치과 방문의 경우 건강검진실 접수실에 ★구강검진만 실시함★을 반드시 알려십시오.
 (우리병원에서 구강검진 외 건강검진을 실시하여 발생한 추가비용은 학부모님이 부담하시게 됩니다.)

4. 검진 기관 이용 시 유의 사항

- 가. 학생의 안전을 위하여 부모님과 동행하여 진료를 받을 수 있도록 해주십시오.
 - 나. 검진 전, 전화로 검진 사항과 병원 상황을 확인하시고 가시기 바랍니다.
 - 다. 학년별 정해진 기간을 꼭 지켜서 진료 받을 수 있도록 협조해 주십시오.
 - 라. 건강검진에 대한 문의사항은 보건실(031-543-1311)로 연락바랍니다.
- ※ **검진만 무료이며 치료를 할 경우 치료비는 개인 부담, 명단에 없는 병원은 검진비 지급이 안됩니다.**

2021. 6. 18.

송우초등학교장



<학교제출용> 3,6학년 구강검진 확인 및 만족도 조사(보호자 작성)

()학년 ()반 ()번 이름 : ()

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

송우초등학교장 귀하