

# 경기도 초등학생 치과주치의사업

**기간** 2025. 5.2. (금) ~ 11.30. (일)

**대상** 초등학교 4학년생(특수학교 포함)  
 10세(2015년생) 학교 밖 청소년\*, 미등록 이주아동  
 \* 학교 밖 청소년은 관할 보건소로 문의

**장소** 경기도 치과주치의 의료기관

시·군 관계없이 이용 가능

**비용** 무료 경기도 및 시·군 지원. 단, 서비스 외 비용은 보호자 부담

**내용** 치과주치의검진, 학생 구강검진 중 1가지만 선택 가능



구분	경기도 초등학생 치과주치의사업		학생 구강검진
구강검진	<ul style="list-style-type: none"> <li>문진 및 기본 구강검사</li> <li>구강위생검사(PHP index)</li> </ul>		문진 및 기본 구강검사
구강보건교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>칫솔질, 치실질 교육</li> <li>바른 식습관</li> <li>불소 이용법</li> </ul>		미 실시
예방 진료	필수	<ul style="list-style-type: none"> <li>전문가 구강위생관리</li> <li>불소도포</li> </ul>	
	필요 시	<ul style="list-style-type: none"> <li>치아홈메우기</li> <li>단순치석제거 또는 치석제거</li> <li>파노라마 촬영</li> <li>★ 치과주치의 소견에 따라 필요시 제공</li> </ul>	
<b>denti-i</b> 온라인 서비스		<ul style="list-style-type: none"> <li>온라인 구강보건교육, 문진표 작성</li> <li>치과주치의 치과 검색</li> <li>구강검진 결과 통보서 확인</li> </ul>	

## 참여 순서

- 휴대폰 앱 **덴티아이경기** 다운로드  
(우측 QR코드 스캔)
- 덴티아이경기** 앱(APP) 가입 → 로그인 → 학생 정보 등록하기  
★ 25년 5월 2일부터 학생정보입력 가능
- 사업 신청 및 개인정보활용 동의 → 문진표 작성  
→ 온라인 구강보건교육(약 5분 소요) 이수
- 치과주치의 의료기관 확인  
★ 반드시 전화예약 후 치과 방문해 주세요.



- 치과 방문 및 치과주치의 검진
- 치과에서 검진결과 입력 후 구강검진 결과통보서 확인  
→ 맞춤형 온라인 구강보건교육  
→ 설문조사 참여(APP)