



http://sheunbit.es.kr

# 은빛통신

[ 함께 성장하고 꿈이 빛나는 행복한 학교 ]

☎ 담당자 031-8085-7086  
(통화가능시간▶08:30~16:30)

## 2025학년도 학생건강검진 안내

1,4학년 보호자님께

항상 댁내 건강하시기를 기원합니다. 드릴 말씀은「1,4학년 건강검진 안내」입니다.

국가 생애주기별 건강관리사업으로, 1,4학년 학생들은 학교보건법 및 학교건강검사규칙에 따라 건강검진을 실시하고 있습니다. 올해 건강검진은 학교운영위원회의 심의 결과에 따라 다음과 같이 진행하고자 합니다. 다음 내용을 참고하셔서 귀 자녀가 건강검진을 잘 받을 수 있도록 협조해 주시기를 부탁드립니다.

(※ 4학년 구강검진은 치과주치의 사업으로 진행합니다. 5월부터로 추후 별도 안내 예정입니다.)

1. 검진기간 : 2025. 4. 21(월) ~ 2025. 7. 21(월)

2. 검진기관 : 아래 두 곳 중 택1하여 검진

문진표	검진기관 및 전화번호		검진시간	비고
	건강검진	<b>신천연합병원 검진센터</b> 031)310-6327~9 <b>신천연합병원 치과</b> 031)310-6341, 6395 주소: 시흥시 복지로 57	평 일 13:30~16:30 토요일 10:00~11:30	-1학년은 구강검진도 함께 실시 -4학년은 구강검진은 치과주치의사업으로 실시
	구강검진		<b>치과 휴진일이 비정규적이므로 내원 전 확인요망(홈페이지 및 유선)</b>	
	건강검진	<b>희망의원</b> 031)315-2580 주소: 시흥시 은행로 167번길 6 청송빌딩 4층	평 일 08:30~17:00 토요일 09:30~11:30 <b>토요일은 전화로 검진예약 필수</b>	-문진표 출력이 가능한 가정은 QR코드를 통해 양식을 다운받아 작성후 방문 -1학년 학생 중 건강검진을 희망의원에서 실시한 학생들은 5개 치과 중 한 곳을 별도로 방문하여 구강검진 실시
	구강검진	<b>뉴욕치과의원</b> 031)435-2804 주소: 은계타운 5층	평 일 09:30~18:00 토요일 09:30~14:00	
		<b>은계아이빛주니어치과</b> 031)311-2275 주소: 은계디스퀘어큐브 4층	평 일 09:30~18:30 토요일 09:30~14:00	
		<b>은계스마트치과</b> 031)504-5445 주소: 태산w타워 3층	평 일 10:00~18:30 토요일 10:00~14:00	
		<b>은계퍼스트치과</b> 031)504-7528 주소: 은계프라자 4층	평 일 09:30~18:30 토요일 09:30~14:00	
		<b>클리어치과교정과치과</b> 031)314-2822 주소: 수인로 3245 4층	평 일(월,화) 11:00~20:00 평 일(목,금) 09:00~18:00 토요일 검진가능(전화예약)	

3. 검진비용 : 무료 (학교예산으로 지급하며 정해진 병원 외 다른 병원으로 갈 경우 유료검진)

4. 유의사항

- 1) 문진표는 병원에 비치되어 있으며 QR코드를 통해 모바일 문진 작성 후 방문하시면 대기시간이 줄어듭니다.  
(신천연합병원: 모바일 문진은 「일반 구분」으로 작성/ 시흥희망의원: 양식 다운 받아 작성)
- 2) 4학년 학생 중, 비만이 예상되는 학생은 혈액검사 가능성 있으므로 검사 전 8시간 이상 금식해야 합니다.  
(뒷장 체질량지수 백분위수표 참조)
- 3) 결과통보 : 결과지는 병원에서 가정으로 송부됩니다.  
- 정상 소견일 경우: 참고하셔서 계속 건강을 유지시켜 주세요.  
- 이상 소견이 있을 경우: 빠른 시일 내에 원하시는 병원에 가셔서 정밀 검진을 받도록 합니다.
- 4) 일반 검진 및 구강 검진을 누락하는 일이 없도록 유의해주시기 바랍니다.
- 5) 검진 후 뒷장 회신란에 검진기관과 검진일 작성하여 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다.

☞ 뒷장도 있습니다.

5. 검진항목

구분	1학년	4학년
건강검진	근·골격계 및 척추, 눈·귀·코·목·피부, 기관능력, 신체발달측정, 소변검사	
	혈액검사 제외	비만 학생: 허리둘레, 혈액검사 추가 (혈당, 총콜레스테롤, 중성지방, AST, ALT)
구강검진	우식치아, 우식발생위험치아, 결손치아, 구내염 및 연조직질환, 부정교합 등	

※비만: 2017년 소아청소년 성장도표, 연령별 체질량지수(BMI) 백분위수 95이상인 경우

※체질량 지수 계산법(BMI)=몸무게(kg)÷키의 제곱(m<sup>2</sup>) 이때, 키의 단위를 m로 환산하기

예: 몸무게 55kg, 키 160cm일 때 체질량 지수=55÷(1.6×1.6)=21.5로 정상 범위임

\*2017년 소아청소년 성장도표 중 만8~11세 백분위수 일부발췌

체질량지수(kg/m <sup>2</sup> ) 성장도표												
나이	남						여					
	3rd	5th	85th	90th	95th	97th	3rd	5th	85th	90th	95th	97th
만8세	13.9	14.3	19.6	20.2	21.2	22.0	13.6	13.9	19.2	19.8	20.9	21.6
만9세	14.1	14.6	20.6	21.3	22.5	23.2	13.8	14.2	20.1	20.8	21.9	22.6
만10세	14.4	14.9	21.6	22.4	23.6	24.4	14.1	14.5	20.9	21.6	22.8	23.6
만11세	14.8	15.3	22.5	23.3	24.6	25.4	14.5	15.0	21.7	22.5	23.7	24.5

구분	저체중	정상	과체중	비만
백분위수	5미만	5이상~85미만	85이상~95미만	95이상

6. 검진 후 건강검진 확인서를 작성하여 담임선생님께 제출해주시기 바랍니다.

2025년 4월 14일

은빛초등학교장

절취선

학생건강검진 확인서

( )학년 ( )반 ( )번 성명 ( )

건강검진 기관명		구강검진 기관명	
건강검진 시행일	2025년 월 일	구강검진 시행일	2025년 월 일

☞ 검진을 받으신 후 위 표를 작성하시어 2025년 7월 22일까지 담임선생님께 보내주세요.