

신입학생 보호자 님

학생 이름 _____

가와구치시 교육위원회

취학 시 건강검진 결과 알림

오늘 받은 건강검진 결과에 대하여 아래와 같이 알려드립니다.

- 질병이나 이상이 없었습니다.
- 아래 표와 같은 질병·이상이 있었습니다.
입학할 때까지 의료기관에서 진찰을 받으시기 바랍니다.
또한 의료기관에서 진찰을 받은 후 학교에 보고할 때에는 입학 예정인 학교의 지시에 따라 주시기 바랍니다.
- 접종하지 않은 예방접종이 있습니다. 예방접종 안내를 참고하여 가능한한 취학전까지 접종해 주시기를 부탁드립니다. 자세한 것은 주치의에게 상담하시거나, 건강증진과 (048-256-1135) 에 문의해 주십시오. 또한, 4종혼합 (5종 혼합) 대신에 폴리오나 3종혼합의 예방접종을 받은 분도 학교에서 예방접종이 종료했는지 판단하기가 어려우므로, 여기에 체크해 주시기 바랍니다. 이해해 주시기 바랍니다.

검진과목	질병 및 이상 (○로 표시한 것)	진찰결과 등
I 내과	영양주의 척추이상 흉곽이상 전염성 피부질환 알레르기질환에 의한 피부이상 심장 잡음 기타 ()	진료기관명 _____ 1 치료 (검사) 가 끝났습니다. 2 치료 중입니다.
II 안과	결막염 산립종 맥립종(다래끼) 안검녹염 기타 ()	진료기관명 _____ 1 치료 (검사) 가 끝났습니다. 2 치료 중입니다.
시력측정	(우 . 좌)	
III 이비인후과	중이염 외이염 귀지 난청 의심 비염 콧속종기 부비동염(축농증) 비중격 만곡증 아데노이드 편도염 편도비대 알레르기성 비염 기타 ()	진료기관명 _____ 1 치료 (검사) 가 끝났습니다. 2 치료 중입니다.
청력측정	(우 . 좌)	
IV 치과	충치 부정교합 (맞물림 이상) 기타 ()	진료기관명 _____ 1 치료 (검사) 가 끝났습니다. 2 치료 중입니다.
V 기타		진료기명 _____ 1 치료 (검사) 가 끝났습니다. 2 치료 중입니다.

※시력측정 : A (1.0 이상) B (0.9~0.7) C (0.6~0.3) D (0.3 미만)