

건강조사표

인적사항	학년	반	번	성명	
이 설문조사는 학생들의 건강상태를 확인하여 학교 교육활동과 건강지도에 참고하기 위해 실시하는 것입니다. 조사내용에 대해서는 비밀이 보장되므로 설문내용에 솔직하고 성실하게 답변해서 학생의 건강보호 및 향상에 도움이 되도록 합시다. 설문내용 중 가족 병력사항과 개인 병력사항은 부모님과 상의 후 기재하여 주시기 바랍니다.					
예방접종/ 병력	최근 1년간 감염병 예방 접종을 받은 내용을 써 주십시오.	접종명		접종일자	
	가족 중 질병을 치료받거나 진단받은 사람이 있으면 써 주십시오.	질병명		나와의 관계	
	학생이 최근 1년간 앓았던 질병과 먹는 약이 있으면 모두 써 주십시오.				
식생활/비만	아침식사는 어떻게 합니까?	① 거의 꼭 먹음 ② 대체로 먹음 ③ 대체로 안 먹음 ④ 거의 안 먹음			
	일주일 동안 다음 음식을 대체로 몇 번이나 먹습니까?				
	라면	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	음료수	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	패스트푸드(햄버거, 피자, 튀김 등)	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	육류(소, 돼지, 닭고기 등)	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	우유, 유제품	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	과일	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	채소(김치 제외)	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
	살을 빼기 위해 다음과 같이 경험해 본 일이 있습니까? (있는 대로 고르시오)	① 아무 것도 안 함 ② 식단을 조절한다 ③ 약을 먹는다 ④ 운동으로 감량한다			
위생관리	밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.	예		아니오	
	하루에 두 번 이상 이를 닦는다.	예		아니오	
신체활동	하루 30분~1시간 이상 숨이 차거나 땀이 날 정도의 운동을 일주일에 며칠이나 합니까?	① 거의 안 했음 ② 1-2일 정도 ③ 3-4일 정도 ④ 5일 이상			
	평소에 하루 몇 시간 정도 잡니까?	① 6시간 이내 ② 6-7시간 ③ 7-8시간 ④ 8시간 이상			
	친구들과 비교해서 자신의 체형이 어떻다고 생각하십니까?	① 매우 마른 편이다 ② 약간 마른 편이다 ③ 보통이다 ④ 약간 살이 찐 편이다 ⑤ 매우 살이 찐 편이다			
학교생활/ 가정생활/ 학교폭력	지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다.	예		아니오	
	고민이 있거나 괴로울 때 의논할 수 있는 사람이 있다.	예		아니오	
	가정(가족) 내의 문제에 대해 걱정이 된다.	예		아니오	
	지난 1년 동안 가출하는 것을 심각하게 생각해 본 적이 있다.	예		아니오	
	가정이나 학교에서 폭력으로 인해 자신의 안전이 위협을 받고 있다.	예		아니오	
TV/인터넷/ 음란물	학교 생활 문제로 전문가의 도움을 받고 싶다.	예		아니오	
	텔레비전을 하루에 2시간 이상 본다.	예		아니오	
	인터넷이나 게임을 하루에 2시간 이상 한다.	예		아니오	
안전의식	음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 자주 한다.	예		아니오	
	자동차를 탈 때 안전벨트를 맨다.	예		아니오	
	인라인스케이트·롤러블레이드·스케이트보드 또는 자전거 등을 탈 때 헬멧을 쓰고 보호대를 착용한다.	예		아니오	
흡연/음주/ 약물	지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 병원, 보건실에서 치료를 받은 적이 있습니까?	예		아니오	
	지난 1개월 동안 담배를 피운 적이 있다.	예		아니오	
	지난 1개월 동안 술을 마신 적이 있다.	예		아니오	
성 의식	술이나 담배 문제로 전문가의 도움을 받고 싶다.	예		아니오	
	잠 오는 약, 잠 안오는 약, 살 빠지는 약 등을 먹어본 적 있다.	예		아니오	
성 의식	육체적·정신적·성적으로 학대를 당한 적이 있다.	예		아니오	
	성 문제로 전문가의 상담을 받고 싶다.	예		아니오	
사회성/ 정신건강	모든 것이 귀찮고 희망이 없는 것처럼 느껴진다.	예		아니오	
	공부시간에 선생님께 자주 혼난다.	예		아니오	
건강상담	자신의 건강문제에 대해 상담받고 싶다.	예		아니오	

◆ 학교 내 응급환자 관리 절차 안내 ◆

학교생활 중 발생하는 응급상황에 대한 신속하고 체계적인 구급처치 및 후송을 위하여 교내 응급환자관리에 대한 절차를 알려드립니다. (근거: 교육부 학교응급관리 매뉴얼, 응급의료에 관한 법률 제2조)

- 1) 응급후송이 필요한 경우나 학생이 위급하거나 위독할 때를 제외하고 보건실에서 응급조치하고 보호자에게 연락 후 인계하여 병원 진료를 받도록 합니다.
- 2) 병원에 가야 하는 상황에서 보호자와 연락이 안 되는 경우, 응급조치 가능한 학교 인근 병원으로 후송하며, 필요시 119에 연락하여 응급후송 할 것입니다.
- 3) 학교 교육과정 중 일어나는 사고에 한해서 학교안전공제회에 신청 가능함을 알려드리며 학교 내에서 안전사고 발생 시 담임선생님께 문의하시면 됩니다.

◆ 학교 내 응급환자 관리에 대한 동의서 및 개인정보 수집 이용 동의 ◆

응급환자 관리에 대한 절차에 대한 동의 및 사고 발생 시 부모님께 연락을 드리나 연락이 안 될 경우, 위의 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀교에 위임할 것과 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의합니다.

학년	반	번호	학 생 명	성별	학생 휴대폰 번호
응급시 학부모 연락처			성명: 관계:(부/모)	전화번호(☎):	
학부모 부재시 비상연락처			성명: 관계:	전화번호(☎):	
자주 이용하는 병.의원명			병원명:	전화번호(☎):	

※ 개인정보보호법 시행에 따라 다음 항목에 대해 개인정보수집 동의 여부를 체크하여 주시기 바랍니다.

※ 동의를 거부할 권리가 있으나 거부에 따른 불이익에 대한 책임은 본인에게 있습니다.

1. 이용목적: 응급상황 발생 대비, 학생건강검사 시 의료기관에 정보제공, 감염병 발생 신고 시 정보제공
2. 개인정보항목: 학년 반, 성별, 성명, 주소, 학부모 성명, 학부모 연락처, 건강문제, 혈액형 등
3. 보유·이용기간: 2026년 제출일~ 2026년 2월 28일(2026학년도 학교 재학기간)

** 응급환자 관리 절차 및 개인정보 수집 및 이용목적에 동의합니다. 동의하지 않습니다.

2026년 월 일

보호자 또는 법적 대리인 성명: _____ (서명) / 학생과의 관계: _____

2026년 3월 27일

장 대 현 중 고 등 학 교 장