



영유아건강검진 결과통보서 42~48개월용 SET 17

아이 성명			주민등록번호			
신체 계측	키(cm)	몸무게(kg)		머리둘레(cm)	체질량지수(kg/m ²)	
	cm (백분위)	kg (백분위)		cm (백분위)	kg/m ² (백분위)	
	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	
	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성		※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성	
<p>* 백분위수란 같은 성별과 같은 나이의 영유아 100명 중에서 작은 쪽에서부터의 순서를 말합니다. 위의 그래프의 성장곡선은 제일 아래에서부터 위로 올라가며 차례대로 5, 10, 25, 50, 75, 90, 95 백분위수를 나타내는 곡선입니다.</p> <p>임신기간 37주 미만으로 출생한 영유아는 실제 출생일 대신 출산 예정일을 기준으로 산출된 조정연령에 따라 평가됩니다.</p>						
신체 진찰 소견	귀	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨		
	구강	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨		
	흉부	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨		
	복부	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨		
	기타 소견:					
시각	문진	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3)				
	시력	<input type="checkbox"/> 그림 시력표 <input type="checkbox"/> 숫자 시력표		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 <input type="checkbox"/> 지속관리 필요 <input type="checkbox"/> 검사 미수용		
	좌측 :	우측 :	양안:			
청각	문진	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> K-DST 관련) <input type="checkbox"/> 지속관리 필요				
건강교육 실시		<input type="checkbox"/> 영양 교육 <input type="checkbox"/> 안전사고 예방 교육				
발달 평가 결과		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 추적검사 요망 [<input type="checkbox"/> 대근육운동 <input type="checkbox"/> 소근육운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성 <input type="checkbox"/> 자조] <input type="checkbox"/> 심화평가 권고 [<input type="checkbox"/> 대근육운동 <input type="checkbox"/> 소근육운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성 <input type="checkbox"/> 자조] <small>[추가 질문 관련 <input type="checkbox"/> 언어발달(L) <input type="checkbox"/> 사회성발달(S)]</small> <input type="checkbox"/> 지속관리 필요				
종합판정		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 주의 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 <input type="checkbox"/> 지속관리 필요				
소견 및 조치사항						
요양기관번호	36202606	검진기관명	목포미즈아이병원			
검진일		면허번호		의사명	(서명)	

- * 이 건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하기 위한 검진으로 양호 판정을 받은 경우라도 추후 성장발달 과정에서 이상 소견이 발견될 수 있습니다.
- * 유병률이 낮은 특정 질환의 경우 검진을 통해 발견되지 않을 수도 있습니다.
- * 검진 결과가 양호로 판정되더라도 지속적인 건강관리를 통해 현재의 건강을 계속 유지해주시고, 판정결과가 "주의"나 "정밀평가 필요"인 경우는 의사와 상담하시기 바랍니다.
- * 건강검진결과통보서상 요양급여가 필요하다는 의사의 소견이 기재된 경우, 이 결과통보서를 요양급여의뢰서(진료의뢰서)로 같음하여 상급종합병원에서 진료를 받을 수 있습니다.
- * 다음 검진 시에 결과통보서를 지참하시면 검진 결과 판정에 많은 도움이 됩니다.



영유아건강검진 문진표

42~48개월용

아이 성명		주민등록번호		보호자 연락처	
보호자 성명		아이와의 관계		E-mail(메일)주소	

영유아건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하는 것이 목적이며, 특정 질환의 발견을 위한 것이 아닙니다. 이 사실을 이해하셨습니까?

예 아니요

1. 아이의 생년월일 : _____년 _____월 _____일 2. 출생 시 몸무게 : _____kg (소수 첫째자리 까지, 단 미숙아는 둘째자리까지)

3. 아이가 미숙아로 태어났습니까? ① 예 (분만 예정일은? _____년 _____월 _____일 혹은 재태연령 _____주 _____일) ② 아니요

4. 지금까지 실시한 예방접종 횟수 (예방접종도우미 사이트 기록)

예방 접종 시행 횟수	비씨지	B형 간염 디피티	소아마비 (폴리오)	폐구균	B형 혈모필루스균	홍역·볼거리·풍진	수두	일본뇌염

5. 발달 문제로 진단을 받았거나 치료 중인 질환이 있습니까? ① 예 ② 아니요 (있다면 구체적인 진단명은?)

(_____)

 안전사고 예방 교육

① 예 ② 아니요

1 집 내부의 계단, 창문, 베란다에 안전문이나 걸쇠 등 아이를 위한 안전장치를 해놓았습니까?	①	②
2 어린이 풀이나 육조 안에 아이를 혼자 둔 적이 있습니다?	①	②
3 양초, 라이터, 전기기구와 전깃줄을 아이 손에 닿지 않는 곳에 보관합니까?	①	②
4 아이가 자전거, 인라인 스케이트, 썽씽카 등을 탈 때 항상 헬멧과 보호대를 사용합니까?	①	②
5 차가 다니는 길에서 아이가 놀 때가 있습니까?	①	②
6 자동차 이동 시 단계별 카시트나 보조의자를 반드시 사용합니까?	①	②

 영양 교육

① 예 ② 아니요

1 아이가 하루에 세 번 식사를 합니까?	①	②
2 아이가 생우유를 하루에 두 잔(500mL) 정도 마십니까?	①	②
3 통곡물 섭취가 건강에 도움이 되는 것을 알고 있습니까?	①	②
4 아이가 당분이 첨가된 음료수(탄산음료, 스포츠음료, 어린이용 음료 등)나 과일주스를 피하고 있습니까?	①	②
5 아이가 먹는 음식은 싱겁게 조리하는 편입니까?	①	②

 수면 관련

① 예 ② 아니요

1 아이가 저녁 몇 시쯤 잠이 듭니까? ① 9시 전 ② 9-10시전 ③ 10-11시전 ④ 11-12시전 ⑤ 12시 이후	①	②
2 아이가 코를 고는 날이 일주일에 3일 이상 있습니까?	①	②
3 아이가 하루 평균 몇 시간 잠을 잡습니까? ① 낮잠: ()시간 ()분 ② 밤잠: ()시간 ()분		
4 아이의 수면에 문제가 있습니까?	①	②

 청각 관련

① 예 ② 아니요 ③ 해당 없음

1 출생 후 신생아 집중치료실(증환자실)에 아이가 5일 이상 입원한 적이 있습니까?	①	②
2 가족(부모나 친척) 중 어려서부터 청력저하(난청)를 가진 사람이 있습니까?	①	②
3 아이의 한쪽 귀나 양쪽 귀가 '난청'으로 진단받은 적이 있습니까?	①	②
4 아이가 급성중이염(이통, 발열 등)을 여러 번 앓은 적이 있습니까? (6개월간 4회 이상, 1년간 6회 이상)	①	②
5 귓속말검사를 시행하였습니까?	①	②
6 귓속말검사에서 아이가 모든 그림을 정확히 가리켜 맞혔습니까?	①	②
	③	

 시각 관련

① 예 ② 아니요

1 아이가 정면에 있는 사물을 볼 때 늘 얼굴을 돌려 옆으로 쳐다보거나 고개를 기울이고 보는 편입니까?	①	②
2 책, TV, 물건 등을 볼 때 너무 가까이 다가가서 보거나 징그리고 봅니까?	①	②
3 아이의 눈이 가끔 가운데로 몰리거나 밖으로 향합니다?	①	②

※ 정해진 검진 횟수를 초과하여 검진을 받으시면 해당 검진 비용은 부당이득금으로 환수됩니다.

결과표 (48~53개월용)

아이 이름		(남, 여)	작성일	년	월	일
생년월일	년	월	일 (조산아인 경우 출산 예정일 :)	년	월	일)
설문 응답자	<input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 할머니 <input type="checkbox"/> 할아버지 <input type="checkbox"/> 기타()					

결과 요약

영역 분류	1	2	3	4	5	6	7	8	총점	절단점		
	가	나	다									
대근육운동									14	18	24	
소근육운동									13	18	24	
인지									14	18	24	
언어									13	19	24	
사회성									12	16	23	
자조									15	20	24	

추가 질문

= 예 = 아니오

문항	1(S)	2(S)	3(S)	4(S)	5(S)
결과	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

평가 결과

대근육운동	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
소근육운동	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
인지	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
언어	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
사회성	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
자조	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
추가질문	유	무		

점수화

- 점수화를 위한 채점 단계는 다음과 같이 4단계로 구성됩니다.
(잘 할 수 있다 = 3점, 할 수 있는 편이다 = 2점, 하지 못하는 편이다 = 1점, 전혀 할 수 없다 = 0점)
- 각 영역별로 문항별 점수를 합하여 총점을 기록합니다.
- 총점에 대한 평가는 각 영역별로 제시된 절단점에 근거하여 다음과 같이 네 가지로 평가합니다.
① 심화평가 권고 ② 추적검사 요망 ③ 또래 수준 ④ 빠른 수준

작성일자: _____

의사명: _____ 서명

건강검진 사후관리를 위한 결과활용 동의서

본 동의서는 검진결과에 따른 사후관리를 위하여 아래와 같이 검진정보를 제공하는 것에 대하여 동의를 구하는 것입니다.
정보제공에 동의하는 검진종별에 하시기 바랍니다.

[] 일반건강검진(의료급여생애전환기검진 포함)

- 일반건강검진 결과 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 등이 의심되거나 질환이 있는 분들에게 건강관리서비스*를 제공하기 위해 국민건강보험공단(이하 ‘공단’이라 한다)이 보건소에 해당 검진자료를 제공하고 보건소는 공단에 건강관리서비스 내역을 제공하는 것
* 건강관리서비스 : 건강상담 · 교육 · 금연 · 절주 · 운동 · 영양 등
 - 일반건강검진 결과 폐결핵이 의심되거나 판정받은 분들의 사후관리를 위해 공단이 질병관리청 및 보건소에 해당 검진자료를 제공하는 것
 - 인지기능장애 검사결과 인지기능 저하 의심으로 판정받은 분들의 사후관리를 위하여 공단이 보건소 및 치매안심센터(중앙 및 광역 포함)에 해당 검진자료를 제공하는 것

[] 암검진

- 암검진 결과 이상소견이나, “암의심” 또는 “암” 판정을 받은 분들의 사후관리를 위해 공단이 보건소 및 국립암센터에 해당 검진자료를 제공하는 것

[] 영유아건강검진

- 영유아 건강검진 발달평가 결과 “심화평가 권고” 판정을 받은 영유아의 발달 정밀검사비 지원을 위하여 공단이 보건소에 발달평가 결과 자료를 제공하는 것

* 귀하의 개인정보 및 고유식별정보(주민등록번호)는 **■** 개인정보 보호법 제23조, 제24조, 동법 시행령 제18조, 제19조 및 **■** 강경진 기본법 시행령 제13조, **■** 민건강보험법 시행령 제81조 등에 따라 활용되며, 목적 외의 용도로 이용하거나 타 기관에 제공하지 않습니다.

※ **동의 철회 시 꿈단 고객센터(☎ 1577-1000)** 또는 관할 지사에서 **간단한 본인확인**을 거쳐 철회 가능

개인정보의 제공에 관한 동의

- 검진기관으로부터 귀하의 개인정보를 보건소 등과 공단에 제공하는 아래의 내용에 대해 설명을 충분히 들었으면 고지된 관련 사항을 제공하는 것에 동의합니다.

- ① 정보 활용기관: 보건소, 국립암센터, 질병관리청, 공단, 치매안심센터
② 개인정보제공 목적: 검진결과 자가관리 및 예방조치가 필요한 자, 질환(의심)자에 대한 건강관리서비스 지원, 인지기능장애, 암검진 결과에 따른 사후관리, 폐결핵 관련 사후관리, 영유아 발달평가 결과에 따른 사후관리 「실품위생법」에 따른 거간지다결과서(舊 보거증) 발급 시 활용

- ③ 제공하는 개인정보 항목

 - (일반건강검진 결과) 공단 → 보건소
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 건강검진결과 및 문진자료
 - (흉부방사선 검사결과) 공단 → 질병관리청 및 보건소
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 흉부방사선 촬영결과 및 관련 문진자료
 - (건강관리 서비스 내역) 보건소 → 공단
 - 성명, 주민등록번호, 보건소에서 귀하에게 제공한 건강관리서비스 내역
 - (인지기능장애 검사결과) 공단 → 보건소 및 치매안심센터(중앙 및 광역 포함)
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 인지기능장애 검사결과 및 관련 문진자료
 - (암검진결과) 공단 → 보건소 및 국립암센터
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 암검진 결과 및 관련 문진자료
 - (영유아건강검진 발달평가 결과) 공단 → 보건소
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 영유아 건강검진 발달평가 결과 및 관련 문진자료

- ④ 개인정보 보유 및 이용기간: 2년
⑤ 귀하는 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 이 경우에는 보건소 및 관

비스 등의 제공 대상에서 제외될 수 있습니다.

동의함 [<input type="checkbox"/>]	동의하지 않음 [<input type="checkbox"/>]			
년 월 일				
동의자	수검자 성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	(영유아인 경우) 법정대리인 성명	(서명 또는 인)	수검자와의 관계	
검진기관명(기호)	목포미즈아이병원(36202606)			

❖ 각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.
만약 아이가 질문 내용 속 행동을 할 수 있는지 모르는 경우 직접 시켜보고 답해 주십시오.

잘 할 수 있다 ③

할 수 있는 편이다 ②

하지 못하는 편이다 ①

전혀 할 수 없다 ④

아래 문항들은 '아이가 할 수 있는지'를 평가하는 것입니다.

아이가 해당 행동을 할 수는 있지만 여러 가지로 잘 하지 않았던 경우들

예) 아이가 가위질을 충분히 할 수 있는 손기능을 보이지만 평소 가위를 주지 않았다.

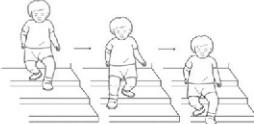
블록 쌓기가 가능하지만 집에 해당 장난감(블록)이 없거나 그 놀이를 즐겨 하지 않았다.

이런 경우는 '할 수 있다'라고 봄야 합니다.



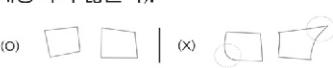
대근육운동

1	아무것도 붙잡지 않고 한발로 3초 이상 서 있다.		③ ② ① ④
2	보조 바퀴가 있는 두발자전거를 탈 수 있다.		③ ② ① ④
3	한발로 두세 발자국 뛴다.		③ ② ① ④
4	서 있는 자세에서 팔을 들어 머리 위로 공을 2미터 이상 앞으로 멀리 던진다.		③ ② ① ④

5	아무것도 붙잡지 않고 한 계단에 한발씩 번갈아 내디디며 계단을 내려간다.		③ ② ① ④
6	굴러가는 공을 발로 세운다.		③ ② ① ④
7	2미터 거리에서 테니스공 크기의 공을 던지면 두 손으로 잡는다.		③ ② ① ④
8	공을 바닥에 한 번 튕길 수 있다.		③ ② ① ④



소근육운동

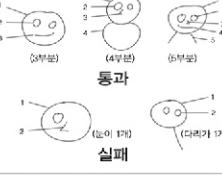
1	사각형이 그려진 것을 보여주면 사각형을 그린다(그리는 과정의 시범을 보지 않고도 그려야 한다. 또한 각이 교차되도록 그리는 것은 괜찮지만, 둥글거나 좁은 각으로 그리는 것은 해당되지 않는다).		③ ② ① ④
2	가위로 직선을 따라 똑바로 오린다.		③ ② ① ④
3	십자(+)가 그려진 것을 보여 주면 십자(+)를 그린다 (그리는 과정의 시범을 보지 않고도 그려야 한다).		③ ② ① ④

4	블록으로 계단 모양을 쌓는다.		③ ② ① ④
5	색칠 공부의 그림 속에 색을 칠한다.		③ ② ① ④
6	종이에 그려진 네모를 가위로 오린다.		③ ② ① ④
7	블록으로 피라미드 모양을 쌓는다.		③ ② ① ④



인지

1	과일, 탈 것, 가구가 그려진 그림카드를 섞어 놓았을 때, 아이가 같은 종류끼리 분류한다.	③ ② ① ④
2	'가장 많은', '가장 적은'의 개념을 모두 이해 한다.	③ ② ① ④
3	다른 사람이 한 말을 전달한다.	③ ② ① ④
4	물건을 하나씩 열(10)까지 센다.	③ ② ① ④
5	아침, 점심, 저녁, 오늘, 내일 등 시간의 개념을 이해한다.	③ ② ① ④

6	사람(예: 엄마, 아빠)을 그리라고 하면 신체의 세 부분 이상을 그린다.		③ ② ① ④
7	손에 닿지 않는 물건을 도구를 사용하여 가져온다. (예: 책상 밑에 들어간 것을 막대기로 꺼낸다.)		③ ② ① ④
8	자신이 원하는 TV 채널로 돌린다.		③ ② ① ④

잘 할 수 있다 ③

할 수 있는 편이다 ②

하지 못하는 편이다 ①

전혀 할 수 없다 ①



언어

1	'-은', '-는', '-이', '-가'와 같은 조사를 적절히 사용하여 문장을 완성한다. (예: "고양이는 '야옹'하고 울어요.", "친구가 좋아요.")	③ ② ① ①
2	같은 분류에 속한 것을 적어도 세 가지 이상 말한다. (예: 동물을 말하도록 시키면, '강아지', '고양이', '코끼리'와 같이 말한다.)	③ ② ① ①
3	'~할 거예요.', '~하고 싶어요.'와 같이 미래에 일어날 일을 상황에 맞게 표현한다.	③ ② ① ①
4	그날 있었던 일을 이야기한다.	③ ② ① ①

5	친숙한 단어의 반대말을 말한다. (예: 덥다 ↔ 춥다, 크다 ↔ 작다)	③ ② ① ①
6	간단한 농담이나 빛대어서 하는 말의 뜻을 알아차린다.	③ ② ① ①
7	단어의 뜻을 물어보면 설명한다. (예: "신발이 뭐야?"라는 질문에 "밖에 나갈 때 신는 거요."와 같은 대답을 할 수 있다.)	③ ② ① ①
8	가족 이외의 사람도 이해할 수 있을 정도로 모든 단어의 발음이 정확하다.	③ ② ① ①



사회성

1	다른 사람에게 간단한 놀이의 규칙을 설명한다.	③ ② ① ①
2	다른 아이들과 있을 때, 차례를 지키고 놀잇감을 나누어 논다.	③ ② ① ①
3	'소꿉놀이', '학교 놀이', '술래잡기' 등 여럿이 함께 어울려 하는 다양한 놀이를 한다.	③ ② ① ①
4	자기보다 어린 아동을 돌봐 주는 행동을 한다.	③ ② ① ①

5	'가위바위보'로 승부를 정한다.	③ ② ① ①
6	처음 만난 또래와 쉽게 어울린다.	③ ② ① ①
7	또래와 함께 차례나 규칙을 알아야 할 수 있는 놀이를 한다. (예: 윷놀이, 보드게임)	③ ② ① ①
8	자기 생각을 이야기하고 다른 아이의 말을 귀 기울여 듣는다.	③ ② ① ①



자조

1	벙어리장갑의 좌우를 구분하여 손에 낀다.	③ ② ① ①
2	흔자서 손을 깨끗이 씻고 수건으로 닦는다.	③ ② ① ①
3	식사할 때 젓가락을 사용한다(연습용 젓가락도 포함).	③ ② ① ①
4	흔자서 비누칠을 하여 손과 얼굴을 씻고 수건으로 닦는다.	③ ② ① ①

5	대소변을 볼 때 흔자서 옷을 벗고 입는다.	③ ② ① ①
6	밤에 자는 동안 대소변을 가린다.	③ ② ① ①
7	대소변을 본 후 화장실 물을 내린다.	③ ② ① ①
8	숟가락 등을 사용하여 빵에 버터나 잼을 바른다.	③ ② ① ①



추가 질문

1	아이가 보호자와 눈을 잘 맞추지 않는다(다른 것에 집중하고 있어서 눈을 맞추지 않는 경우는 해당되지 않는다).	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
2	이름을 불러도 대부분 쳐다보지 않는다(청력에 이상이 있거나, 다른 것에 집중하고 있어서 불러도 쳐다보지 않는 경우는 해당되지 않는다).	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
3	어른들의 관심을 끄는 행동(예: 손가락으로 물건을 가리키면서 보호자의 반응을 살피기, 물건 가져다 보여주기, 같이 놀자고 조르기, 소리 내어 부르기 등)을 하지 않는다.	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>

4	또래 아이들에게 관심이 없다. 또래와 함께 있어도 아이들을 지켜보거나, 행동을 따라 하거나, 함께 놀려고 시도하지 않는다.	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>
5	간단한 규칙이 있으면서 편을 나누어서 하는 놀이(예: 숨바꼭질, 잡기 놀이 등)나 3인 이상이 모여 하는 규칙이 있는 역할놀이(예: 가게 놀이, 학교 놀이 등)를 하지 않는다.	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/>

예 아니오