

학교 밖 청소년 건강진단 신청서

접수번호	접수일	처리기간	30일
건강진단 대상자	성명	주민등록번호	
	주소	(전화번호:)	
	전자우편 주소		
보호자 (친권자, 법정대 리인 또는 사실상 학교 밖 청소년을 양육하는 사람)	성명	생년월일	
	주소	(전화번호:)	
청소년 지도자	성명	생년월일	
	주소	(전화번호:)	

「학교 밖 청소년 지원에 관한 법률」 제11조의2 및 같은 법 시행규칙 제5조의3제3항에 따라 위와 같이 학교 밖 청소년 건강진단을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

성평등가족부장관, 특별시장·광역시장·특별자치시장
·도지사·특별자치도지사, 시장·군수·구청장

귀하

신청인 제출서류	1. 학교 밖 청소년임을 증명하는 서류 2. 건강진단 대상자의 동의서(보호자 또는 청소년지도자가 신청하는 경우만 해당합니다)	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	건강진단 대상자의 주민등록표 등본	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 이를 제출해야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리절차

신청서 작성	→	접수	→	검토	→	결재	→	통보
--------	---	----	---	----	---	----	---	----

신청인

처리기관 : 성평등가족부, 시·도/시·군·구

학교 밖 청소년 건강진단을 위한 개인정보 수집·이용 동의서

성평등가족부는 학교 밖 청소년 건강검진 서비스 제공을 위하여 「학교 밖 청소년 지원에 관한 법률」에 근거하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 수집한 모든 개인정보는 「개인정보 보호법」을 준수하여 안전하게 처리되며, 아래 기재된 목적 외에는 사용되지 않습니다. 개인정보 처리에 관한 사항은 한국청소년상담복지개발원(www.kyci.or.kr) 개인정보처리방침에서 확인하실 수 있습니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역

수집 근거	수집 목적	수집 항목	보유기간
학교 밖 청소년 지원에 관한 법률 제11조의2 및 동 법 시행규칙 제5조의3	학교 밖 청소년 건강검진 서비스 제공	성명, 주소, 생년월일, 전화번호, 전자우편주소	5년

※ 귀하는 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 학교 밖 청소년 건강검진 서비스 제공 대상에서 제외될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용·제공하는데 동의하십니까?

동의함

동의하지 않음

년 월 일

본인 성명 (서명 또는 인)
대리인 성명 (서명 또는 인)

2. 고유식별정보(주민등록번호) 수집·이용 내역

고유식별정보는 「학교 밖 청소년 지원에 관한 법률」 제11조의2 및 동 법 시행령 제9조의2에 따라 수집·이용됩니다.

수집 목적	수집 항목	보유기간
학교 밖 청소년 건강검진 서비스 제공	주민등록번호	5년

3. 개인정보 제3자 제공

개인정보는 「학교 밖 청소년 지원에 관한 법률」 제11조의2 제2항 및 동 법 시행령 9조의2에 따라 국민건강보험공단에 제공됩니다.

제공받는 자	제공 목적	제공 항목	보유기간
국민건강보험공단	학교 밖 청소년 건강검진 서비스 제공	성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소	5년

※ 청소년의 보호자 또는 청소년지도자가 신청하는 때에는 「학교밖청소년지원에 관한 법률 시행규칙」 제5조의3(건강진단)에 따라 해당 청소년의 동의를 받아야 함.

학교 밖 청소년 건강검진 검사항목

검진종류	목표질환	구분	검사항목	실시대상
기본 검진	비만 시각이상 청각이상 고혈압 건강위험요소 파악	문진 및 진찰	일반건강상태	전체
			건강행위평가	
			건강상담	
			안질환, 궤양, 궤양, 목병, 피부병	
		혈압측정 및 신체계측	혈압	
			시력	
			청력	
			신장	
	신장질환	요검사	체중(비만)	전체
			허리둘레	
	빈혈 등 당뇨병	혈액검사	요단백	여자
			요삼혈	
	이상지질혈증	혈액검사	혈색소	비만
			공복혈당	
			총콜레스테롤	
			HDL 콜레스테롤	
간질환	혈액검사	트리글리세라이드	최초 검진년도 시행	
		LDL 콜레스테롤		
		AST		
		ALT		
결핵/척추	영상검사	B형간염 항체항원	최초 검진년도 시행	
		C형간염 항체		
구강검진	구강검사 및 건강상담	흉부 방사선 촬영	전체	
		구강건강상태		
		진단 및 위험요인 평가		
선택 검진	감염병 검사	구강건강상담 및 교육	사례 판정	
		상담 및 행정비용		
		매독혈청 반응		
		HIV 항체		
확진 검사	상담 및 행정비용		질환의심자	
	고혈압	혈압		
	당뇨병	혈당		
	신장질환	요검사		
	이상지질혈증 (총콜레스테롤4종)	총콜레스테롤 HDL 콜레스테롤 트리글리세라이드 LDL 콜레스테롤		
	C형간염	혈액검사		
	매독	감염병 검사		

* 건강검진 실시기준(보건복지부 고시)의 검사항목·검진비용 및 검사방법 및 검사항목별 판정기준 참조