

학생건강검진 통계표 (구강검진)

검진기간	20 ~
대상학년	
검진기관	

학교명 :	
-------	--

구 분		남학생	여학생	합계
구 강	총 치			
	치 주 질 환			
	부 정 교 합			
검 사 인 원				

※ 작성요령

1. 이 통계표는 항목별 질환 또는 이상이 있는 학생 수만 기재합니다.
2. 학년별, 남·여별로 각각 작성합니다.