

금모래 초등학교에서는 2023학년도 학생 구강검진 시행기관을
선정하기 위하여 아래와 같이 공고합니다.

1. 검진개요

가. 검진대상인원: 2,3,5,6학년

나. 1인당 검진수가: 보건복지부 고시 금액(2023.01.01.)

다. 검진방법: 내원검진

라. 검진기간: 2023.4.20-10.30

2. 공고 및 제안서 접수기간

가. 공고 및 접수기간: 2023.3.20. ~ 3.27

나. 접수방법: 우편접수 , 팩스접수 (031-404-0906)

주소 : 우14919) 경기도 시흥시 대은로 16-29(은행동)

금모래초등학교 보건실 (☎ 070-7097-0619)

3. 제출서류 : 학생구강검진 제안서 1부.

4. 선정방법 및 발표

가. 2.3.5.6학년 치과검진 기관 : 3개 기관 이상 선정

나. 제안서를 토대로 시설·설비, 인력 등을 확인하여 학생 이용이 편리한
기관 선정

다. 발표는 개별 통지로 갈음