

眼科健診のお知らせ

記入日 ( 年 月 日)

( 歳クラス)

名前 \_\_\_\_\_

眼科健診の参考にしますので下の事柄をよんで、あてはまる番号または ( ) 内に○をつけ、氏名を記入のうえ、この用紙を保育所まで提出してください。

保 育 所

- 1 涙や目やにがいつもたまっている。
- 2 ものをみるとき
  - ( ) 顔をかたむけて見る
  - ( ) 極端に近づけて見る
  - ( ) 目を細めて見る
  - ( ) よこ目で見る
- 3 明るいところで片目をつむる。また、ねむくなったり、疲れたとき斜視になる。
- 4 現在、眼の病気で治療を受けている。

病名  
いつから病院へいつているか (病院名 )

(改訂 2019.4)

様

保 育 所

眼科健診検査結果のお知らせ

月 日に実施した結果は○印のとおりでしたのでお知らせします。

保育所での健診検査の結果		
・視力低下の疑い (右 左 )		
・結膜炎	・内反症 (さかさまつげ)	
・眼瞼炎	・眼位異常の疑い	・その他 ( )

- 1 専門医に受診し、連絡票を保育所に提出してください。
- 2 このまま様子をみてください。
- 3 続けて治療を受けてください。

ご 依 頼

主 治 医 様

保育所名

上記につき、よろしく願いいたします。

きりとり

年 月 日

連 絡 票

保育所長 様

児童名

様 ( 歳クラス)

病名	結膜炎	眼瞼炎	内反症	1 治療 (中・済・経過観察)
	その他 ( )			
眼位				2 伝染 (有・無)
視力	右	左	5 その他	3 眼鏡 (要・否)
	裸眼 ( )	( )		
	矯正 ( )	( )		4 保育上の留意事項
	・正視 ・近視 ・遠視			
	・乱視 (単 近視 遠視 混合)			

医師名

(改訂 2021.12)