

平成28年4月14日

保護者 各位

春日井市立鳥居松小学校
校長 渡辺 徹

「受診結果について」の用紙変更のお知らせ

春日井市では、今年度より、「受診結果について」の用紙が変更になりました。

昨年度までは、受診結果を保護者が記入していただく用紙になっておりましたが、今年度より医師が記載する用紙に変更になりました。

しかし、コンピュータのシステム変更が遅れたため、下記の学年の視力検査の結果を旧様式にて配付してしまいました。

つきましては、本日、新しい様式の視力検査の結果をお渡しします。まだ、受診されていない方につきましては、本日お配りする用紙を持参され受診していただきますようお願い申し上げます。

なお、すでに、受診された方につきましては、旧様式で記入したものを学校に提出していただいて結構です。

※ 一部医療機関においては、文書料が必要となる場合があります。その場合は保護者負担となります。

※ ご不明な点がございましたら、学校（電話81-2601）にお問い合わせください。

記

旧様式の視力検査結果のお知らせが配付されている学年

- ・ 4月11日（月）配付・・・4年生
- ・ 4月12日（火）配付・・・6年生
- ・ 4月13日（水）配付・・・1年1組

保護者様

視力検査結果のお知らせ

春日井市立鳥居松小学校長

渡辺 徹

学校でおこないました視力検査の結果は、次のとおりでした。一度専門医の診断を受けられますようおすすめします。

なお、診断結果及び今後の方針について、医師に記載を依頼し、保護者の方が担任まで提出してください。

視力検査の結果

右		左	
裸眼	めがね コンタクトレンズ使用	裸眼	めがね コンタクトレンズ使用
B		A	

キリトリ

受診報告書(視力検査)

第 学年 組 番

氏名

1 診断結果

右 裸眼視力：() 矯正視力：() メガネ・CL視力：()
(近視・遠視・近視性乱視・遠視性乱視・混合乱視・調節緊張・弱視・その他())

左 裸眼視力：() 矯正視力：() メガネ・CL視力：()
(近視・遠視・近視性乱視・遠視性乱視・混合乱視・調節緊張・弱視・その他())

2 今後の方針について

- 経過観察
- 調節緊張の治療
- 教室内の座席の配慮
- 眼鏡の処方 (新規・再処方・現在のレンズでよい)
- コンタクトレンズの処方 (新規・再処方・現在のレンズでよい)
- その他 ()

受診日 平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印