

# 眼科診断書

氏名		男・女	令和 年 月 日生
診断名	右眼		
	左眼		
視覚障害の原因			発症年月日 (年齢) 年 月 日 ( 歳)
	右 眼	左 眼	
視 力	裸 眼 ( 矯 正 ) ・ ( ・ )	裸 眼 ( 矯 正 ) ・ ( ・ )	
眼 所 見	前眼部		
	中間透光体		
	眼底		
その他の所見 (視野等)			
処方眼鏡等			
特記事項 (配慮すべき事項・治療経過と今後の見通しなど)			
<p>上記のとおり診断します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 所在地 眼科医氏名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">印</p>			

身体状況調査書（保護者記入） （記入：令和 年 月 日）

氏名		男・女	年 月 日生
見え方などについて	<p>当てはまる項目に○をつけてください。</p> <p>( ) 暗いところをわがる。暗いとテーブルなどによくぶつかる。</p> <p>( ) 普通の明るさで、まぶしがる。</p> <p>( ) 見えにくい部分がありそうだ。物を探すのが苦手。</p> <p>( ) 横から近づく物に気づかない。</p> <p>( ) 物を見るとき、視線がずれている。相手に目を合わせにくい。</p> <p>( ) 細かいものが見えづらい。目を近づけて見ることが多い。</p> <p>( ) よく見える時と、見えにくい時がある。</p> <p>( ) 斜視がある。</p> <p>( ) 眼球が小刻みに動く。</p> <p>( ) その他 [ ]</p>		
眼科治療の経過	年 月 ( 歳)	治療内容	
他の障害について	聴 覚		
	肢 体 等		
	既 往 症		
	特記事項（発達の状況や所持する手帳など）		
*必要な場合は、診断書の提出をお願いします。			

