関係眼科医　殿

愛知県立名古屋盲学校長

眼科診断書の記入について

拝啓

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、本校の入学者選考試験を受検するにあたり、眼科診断書の提出が必要になります。つきましては、下記に留意して眼科診断書に御記入いただきますようお願い致します。

敬具

記

１　眼疾患名

右眼、左眼とも同じ場合でも両方に眼疾患名を書くか、右眼に眼疾患名を記入し、左眼は「同上」と記入してください。

２　遠距離視力

右眼、左眼、両眼について、遠距離裸眼視力と矯正視力、矯正度数を記入してください。矯正ができない方については、矯正不能に〇印をつけてください。

３　近距離視力

右眼、左眼、両眼について近距離裸眼視力と矯正視力、矯正度数を記入してください。矯正ができない方については、矯正不能に〇印を付けてください。

４　視野

右眼、左眼とも見える範囲を図示してください。（見えない部分は黒くぬりつぶしてください）

５　視力・視野以外の視機能の異常

該当する視機能の異常がありましたら、「有」に〇印を付けてください。（　　）に概要を記入してください。ない場合には「無」に〇印を付けてください。該当する異常の項目がない場合には、その他に記入してください。

６　視覚障害の原因

該当する原因に〇印を付けてください。原因となった疾病、外傷名と視覚障害が現在の状態に固定した時期についても記入してください。

７　参考となる治療経過

眼疾患の治療経過のうち、主なものを記入してください。

８　視覚障害の状況

現時の視覚障害の進行状況に〇印を付け、特記事項がありましたら記入してください。

９　視覚管理上の留意点、その他

　視覚障害の現状を悪化させないために必要な日常生活での注意事項がありましたら記入してください。弱視レンズ等の視覚補助具を処方している場合も記入してください。その他必要な事項がありましたら記入してください。

10 その他参考となる合併症

視覚障害以外で参考となる合併症があれば記入してください。