

福岡市医師会報告書 ※年度終了後に提出

簡易視力検査対象者数：\_\_\_\_\_人

年 月 日

簡易視力検査実施者数：\_\_\_\_\_人

\_\_\_\_\_保育所(園)・幼稚園

眼科精密検査対象者数：\_\_\_\_\_人

眼科精密検査受診結果 (治療必要なしの園児も記載)

No.	眼鏡 使用	保育園での検査結果		問診票 チェック 番号	受診時の測定結果		診察内容 (診断名)	治療の 要否※	眼鏡 着用 指示	受診医療機関
		右	左		右:裸眼 (矯正)	左:裸眼 (矯正)				
(例)	なし	要精査	良好	4・6	0.4(1.0)	0.9(1.2)	右眼近視	④	なし	〇〇眼科クリニック
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

治療の要否 ※ ①異常なし ②要観察 ③治癒 ④要治療 ⑤要精密検査 ⑥治療中 ⑦その他(具体的に記載)