

# 健康診断のお知らせ

がんかけんしん  
\*眼科検診があります\*

にちじ  
日時：5月9日(木)  
ごご じ ぶん  
午後1時30分から

※アンケート回収します!※

5月2日(木)までにアンケートを必ず提出してください。

○2~6年生は1つでも「はい」があれば、検診の対象になります。

たいしょう おんせいぜんいん  
対象：1年生全員

2~6年生はアンケートからの抽出者のみ。

なにをしらべるの? : 眼にびょうきがないか? 眼球の位置はどうか?  
目のまわり、まつげ、まぶた、結膜、角膜  
などにびょうきのうたがいないか調べます。

## 眼科検診の受けかた。

眼科検診を受ける前に…  
前がみの長い人はいませんか?



目にかからないように、きちんととめるか、切っておきましょう!



目の前にかみの毛がちらついていると視力がおちてくることがあるので気をつけましょう。

検査を受けるときは…  
先生の顔をみるようにしましょう。  
先生が目をみてくれます。



保護者様

平成25年 4月26日  
貝塚市立東山小学校  
校長 深井 利恵子

### 眼科検診について

日時 5月9日(木)  
午後1:30~  
対象 1年生全員、2~6年生はアンケートによる抽出者

※ 下記 問診票の太枠内のみお答えください。内容をもとに、検診をうけていただきます。  
点線に沿って切り離し、右側のみをご提出ください。

問診票の提出は5月2日(木)までに担任まで、提出をお願いします。

### 眼科検診問診票

( )年( )組( )番 名前( )

※該当するものに○をつけてください。「はい」に○をした場合は詳細をご記入下さい。

- ① 今までに、目の病気をしたことがありますか?  
はい (病名 )  
いいえ
- ② いま眼科に通っていますか?  
はい (病名 )  
いいえ
- ③ 目のことで、気になることがありますか? (視力以外で)  
例: 目やにがよくでる・目がかゆい・目が充血している 等  
はい ・ いいえ  
※「はい」に○をした人は、どんなことが気になるか書いてください。  
( )

※ ここには何も書かないでください。 眼科検診結果 所見なし 要治療  
アレルギー性結膜炎・内反症・麦粒腫・慢性結膜炎・急性結膜炎・眼瞼炎・  
内斜視の疑い・外斜視の疑い・その他( )

