

保護者様 Estimados padres de familia
 年 組 さん

定期健康診断のお知らせ（視力）スペイン語
Aviso sobre los resultados del examen médico regular (Vista)

定期健康診断の結果、下記のような結果となりましたのでお知らせします。早期に眼科医に受診され、診断および治療を受けられますようおすすめします。

なお、医師の診察を受けられましたら、受診報告書を学校（担任）へ提出してください。

Nos gustaría informarles los resultados del examen médico regular a continuación. Buscar un especialista para los respectivos cuidados. Para aquellos que vuelvan a realizar otra consulta, por favor enviar el certificado médico al profesor responsable.

視力異常の疑い

< 学校で検査した視力 >

	裸眼視力 Sin anteojos	矯正視力 Con anteojos
右	A・B・C・D	A・B・C・D
左	A・B・C・D	A・B・C・D

A : 1.0 以上 A (1.0 arriba)

B : 0.9 ~ 0.7

C : 0.6 ~ 0.3

D : 0.2 以下 D (0.2 abajo)

受診報告書

1 視力検査結果

	裸眼視力	矯正視力	結果
右			正視・近視・遠視・乱視・弱視 調節ケイレン・その他 ()
左			正視・近視・遠視・乱視・弱視 調節ケイレン・その他 ()

2 医師の指導

- 1 治療 (要・否・経過観察)
- 2 座席の考慮 (要・否)
- 3 眼鏡 (要・不要・更新・経過観察)
- 4 眼鏡装用 (常時・学習時)
- 5 コンタクトレンズ装用 (要・否)
- 6 その他 ()

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

学校長 様

上記のように受診の結果を報告します。 保護者名