

平成 年 月 日

保護者様 Prezados senhores pais  
年 組 さん

## 定期健康診断のお知らせ（視力）ポルトガル語 Aviso sobre os resultados do exame 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。

A escola gostaria de avisar que os resultados do exame médico regular seguem abaixo.  
Procurar o especialista para os devidos cuidados. Para aqueles que refizerem uma nova consulta, por favor entregar o atestado médico ao professor responsável.

### ○ 視力異常の疑い

＜学校で検査した視力＞

|   | 裸眼視力 sem óculos | 矯正視力 com óculos |
|---|-----------------|-----------------|
| 右 | A・B・C・D         | A・B・C・D         |
| 左 | A・B・C・D         | A・B・C・D         |

A : 1.0 以上 A (acima de 1.0)

B : 0.9 ~ 0.7

C : 0.6 ~ 0.3

D : 0.3 未満 D (abaixo de 0.3)

----- キリトリセン -----

### 視力検査の報告書

平成 年 月 日

学校長殿

年 組 名前 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

視 力 屈折異常の種類(○をつけてください)

検査結果 右 ( ) 正視・近視・遠視・乱視・調節緊張・その他  
( )

左 ( ) 正視・近視・遠視・乱視・調節緊張・その他  
( )

- 医師の指導
- 1 治療の必要なし
  - 2 様子を見る
  - 3 治療をしばらく続ける
  - 4 めがね等の使用が必要
  - 5 めがね等のレンズ交換が必要
  - 6 その他 ( )