

年 月 日

保護者 殿
年 組 氏名： さん

学 校 名：
校長氏名：

眼科健康診断結果のお知らせ

眼科健康診断の結果は以下のとおりでしたのでお知らせします。

- 1 異常なし
- 2 異常の疑い

1 外眼部疾患	右 ・ 左	結膜炎 ・ アレルギー性結膜炎 ・ 眼瞼炎 内反症 ・ 麦粒腫 ・ 霰粒腫 ・ その他（ ）
2 眼位の異常	外斜位 ・ 外斜視 ・ 内斜視 ・ その他（ ）	
3 その他		

異常の疑いの場合は、できるだけ早めに医師の診察、指導を受けられることをお勧めします。
なお、受診報告書は保健指導の資料といたしますので、学級担任へご提出ください。
すでに通院され結果が分かっている場合は、受診報告書にその旨を記入し提出してください。

受診報告書

診断名	
-----	--

【今後の方針】（該当に○）

- 1 通院治療
- 2 経過観察（次回検査の時期： 月 日）
- 3 その他（ ）
- 4 特記事項
 - 感染予防のため出席停止
 - 感染予防のためプール禁止

年 月 日

医療機関名
医師名

別紙

学校における健康診断で対象となる主な眼科所見名の説明

所見名	内 容 と 説 明
1 結膜炎	・ 細菌性とウイルス性に大別されます。 ・ ウイルス性のものは感染性があり、ほとんどが接触感染で出席停止が必要です。 ・ 充血、流涙、痛み、目やになどの症状も強く、発熱やのどの痛みを伴うこともあります。
2 アレルギー性結膜炎	・ 目のかゆみ、充血、目やになどの症状のほかに、まばたき、まぶしさ、視力低下などの症状があります。
3 眼瞼炎	・ 目の周囲のただれ、かぶれ、かさつき、切れなどで、かゆみ、痛みを訴えます。
4 内反症	・ さかまつげのことです。 ・ 異物感を訴えて、よく目をこすります。 ・ 角膜（くろめ）が傷つくことがあり、症状が強い場合は、手術が必要な場合があります。
5 麦粒腫	・ まぶたの急性の細菌感染です。 ・ ひどくなると、眼の周囲に感染が広がっていくことがあります。
6 霰粒腫	・ まぶたの慢性肉芽腫性炎症です。 ・ 麦粒腫と似ていますが、炎症が治まっても、しこりが残ることが少なくありません。
7 眼位の異常	・ 斜視（常にどちらかの目が斜めを向いている）と、斜位（通常は両眼ともに正常であるが、視線をさえぎられた目が斜めを向く）に大別されます。 ・ 眼鏡でもコンタクトレンズでも視力が出にくいこともあり、詳しい検査が必要です。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

保護者 殿

〇年 〇組

氏名：〇〇 〇〇さん

学 校 名：〇〇市立〇〇小学校

校長氏名：〇〇 〇〇

眼科健康診断結果のお知らせ

眼科健康診断の結果は以下のとおりでしたのでお知らせします。

1 異常なし

2 異常の疑い

1 外眼部疾患	右・左	結膜炎・アレルギー性結膜炎・眼瞼炎 内反症・麦粒腫・霰粒腫・その他（ ）
2 眼位の異常	外斜位・外斜視・内斜視・その他（ ）	
3 その他		

異常の疑いの場合は、できるだけ早めに医師の診察、指導を受けられることをお勧めします。

なお、受診報告書は保健指導の資料といたしますので、学級担任へご提出ください。

すでに通院され結果が分かっている場合は、受診報告書にその旨を記入し提出してください。

受診報告書

診断名	
-----	--

【今後の方針】（該当に○）

1 通院治療

2 経過観察（次回検査の時期： 月 日）

3 その他（ ）

4 特記事項

— 感染予防のため出席停止
— 感染予防のためプール禁止

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

帳票名：健康診断結果のお知らせ（眼科）

1.項目・記載内容

項番	項目名	内容	編集条件	備考
1	発行日	このお知らせを発行した年月日（和暦）を記載		
2	学年	児童生徒の所属する学年を記載		
3	学級名	児童生徒の所属する学級名を記載		
4	氏名	児童生徒の氏名を記載		
5	学校名	学校名を記載		
6	校長氏名	校長の氏名を記載		
7	1 異常なし 2 異常の疑い	「1 異常なし」、「2 異常の疑い」のいずれが対象なのかわかるように記載	・「1 異常なし」、「2 異常の疑い」の固定文言で対象でない方を取り消し線を引く、または、対象の方に○を付けるなどで、わかるようにする ・「1 異常なし」の場合、項番8、9、10の眼科健康診断結果はそのままとし、とくに記載しない	

項番	項目名	内容	編集条件	備考
8	1. 外眼部疾患	・疾患が左右のどちらか、もしくは両方が対象なのかわかるように記載 ・該当する疾患を記載	・「右」、「左」の固定文言で対象でない方を取り消し線を引く、または、対象の方に○を付けるなどで、わかるようにする ・固定文言の疾患名の中で、該当するものに○を付けるなどで、わかるようにする ・固定文言の疾患名の中に該当するものがない場合は、「その他」の右横のかっこ内に疾患名を記載する	眼科健康診断結果
9	2. 眼位の異常	該当する異常を記載	・固定文言の異常名の中で、該当するものに○を付けるなどで、わかるようにする ・固定文言の異常名の中に該当するものがない場合は、「その他」の右横のかっこ内に異常名を記載する	眼科健康診断結果
10	3. その他	「1. 外眼部疾患」、「2. 眼位の異常」以外の疾病及び異常を記載		眼科健康診断結果
11	元号	医療機関の記入欄の年月日に元号を記載		

2.構成

項番	用紙サイズ	縦・横	記載可能人数	複数枚の跨り	○枚中○枚目の表示	職務執行者	発行単位	同一帳票内の発行順位	別様式との同時発行	別様式との同時発行順
1	A4	縦	1	無	無	無	個人	学年、学級、出席番号	無	－