

追加用子どもの眼の成長記録 (P35.36)

切り取り線で切り取り、みるみる手帳 P35・36に貼り付けてお使い下さい。

同じ色のマークをつなげてグラフにしよう！

検査日	/	/	/	/	/	/	/
アイパッチ	左右 時間						
視標	絵・環	絵・環	絵・環	絵・環	絵・環	絵・環	
1.2							
1.0							
0.9							
0.8							
0.7							
0.6							
0.5							
0.4							
0.3							
0.2							
0.1							
0.08							
0.06							
0.04							

メガネ 遠見：右メガネ ● 左メガネ ■ 両メガネ ★ 裸眼 右眼 ○ 左眼 □ 両眼 ☆
近見：右メガネ ○ 左メガネ □ 両メガネ ☆

メガネの処方日と申請の有無

処方日	/	/	才	ヶ月	申 請	有	・	無
	/	/	才	ヶ月	申 請	有	・	無
	/	/	才	ヶ月	申 請	有	・	無
	/	/	才	ヶ月	申 請	有	・	無

※このデータは B5 サイズです。

※A4 用紙で印刷される場合も、等倍（拡大・縮小なし）で印刷してください。

年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	年 /	検査日
左 右 時 間	左 右 時 間	左 右 時 間	左 右 時 間	左 右 時 間	左 右 時 間	アイパッチ
絵・環	絵・環	絵・環	絵・環	絵・環	絵・環	視標
1.2						
1.0						
0.9						
0.8						
0.7						
0.6						
0.5						
0.4						
0.3						
0.2						
0.1						
0.08						
0.06						
0.04						

メガネ 遠見：右メガネ ● 左メガネ ■ 両メガネ ★ 裸眼 右眼 ○ 左眼 □ 両眼 ☆
近見：右メガネ ○ 左メガネ □ 両メガネ ☆

くんれんの指示

/ /	
/ /	
/ /	
/ /	