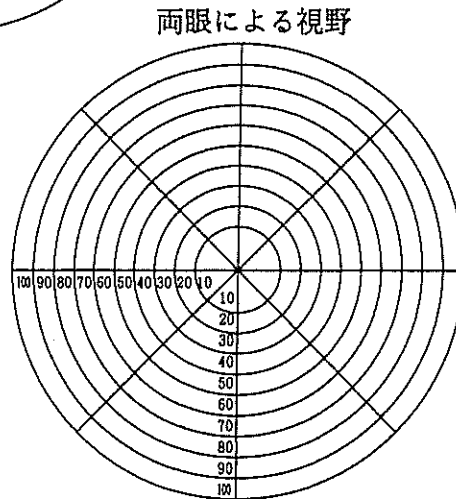
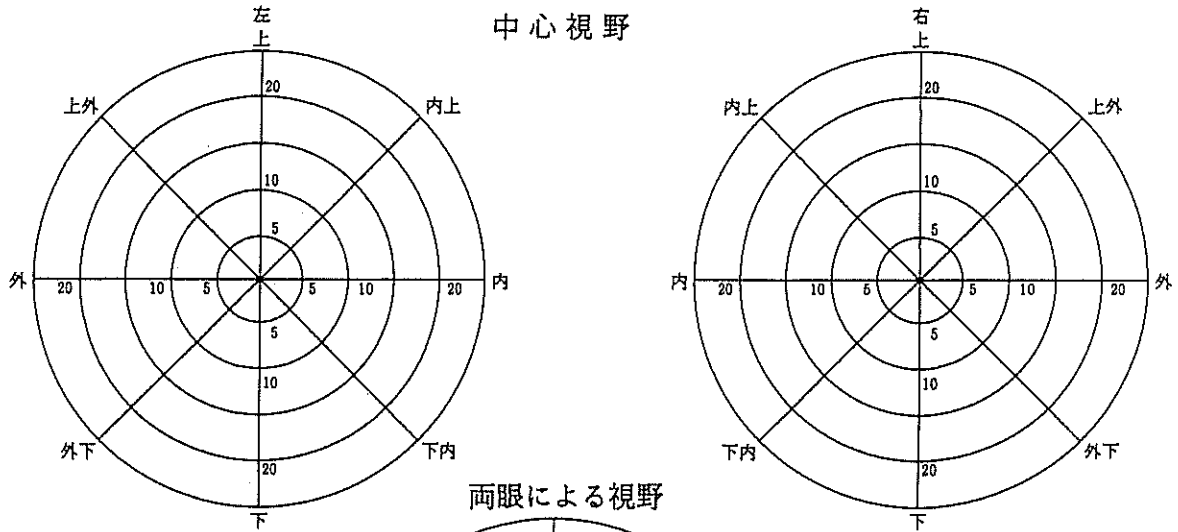


医 学 的 意 見 書				(視覚障害用)
氏 名		年 月 日生	男・女	
住 所	埼玉県	郡市	町村	
①障 害 名				
②原因となった 疾病・外傷名				
③現 症				
	右	左		
前 眼 部				
中間透光体				
眼 底				
④ 障害起因	疾病 () 先天性・後天性 災害 (産業、公務、戦傷、戦災、交通、不慮、その他)			
⑤ 障害発生時期	右 年 月 日 左 年 月 日	⑥ 症状固定時期	右 年 月 頃 左 年 月 頃	
医 療	時 期	急・適時	区 分	一 般 ・ 更 生 ・ 育 成
	事 前 検 査			
	具 体 的 方 針			
	期 間	入院 日間・通院 日間 (回)		
	効 果			
補 装 具	新・再・修	名 称		
		処 方		
		効 果		
所 見	年 月 日		医療機関名 所在地 診療担当科 医師名	
			㊟	

身体 の 状 況 及 び 所 見

氏 名

	裸 眼	矯 正	矯 正 眼 鏡
右			
左			



右	上	上外	外	外下	下	下内	内	内上	計①	視能率②	損失率③
	度	度	度	度	度	度	度	度	度	% (①÷560×100)	% (100-②)
左	上	上外	外	外下	下	下内	内	内上	計④	視能率⑤	損失率⑥
	度	度	度	度	度	度	度	度	度	% (④÷560×100)	% (100-⑤)

$$\frac{(\text{③と⑥のうち大きい方}) + (\text{③と⑥のうち小さい方}) \times 3}{4}$$

両 眼 の 損 失 率
%

(視力検査結果) A. P. M 晴・曇・雨

(自分の眼鏡)

右	・	(×)	右	・	(×)
左	・	(×)	左	・	(×)