健康診断だより

西東京市立柳沢中学校
保健室
令和４年５月６日

9日（月）は 眼科検診です！

《日　時》令和４年５月９日（月）１３：４０～
《会　場》１階　保健室
《検診順》３Ｂ→３Ａ→２Ａ→２Ｃ→２Ｂ→１Ａ→１Ｂ→１Ｃ
《注　意》◎コンタクトレンズ装着者は、検診の時、お医者さんに「コンタクトをしています」と言ってください。

◎メガネをかけている人は、メガネをかけたまま検診にきてください。

～眼科検診で診てもらうこと～

①伝染性の目の病気にかかっていないかどうか（流行性角結膜炎など人にうつる目の病気）
②目のアレルギーがないかどうか　（アレルギー性結膜炎など）
③麦粒腫（ものもらい）、霰粒腫（まぶたに固いしこりができる）、その他の目の病気がないか
④両目の視線が見ようとするものに同時にきちんと向くかどうか　（斜視があるかどうか）
⑤視力検査の結果はどうであったか（視力低下者で眼科受診していない人の確認）

前髪の長い人は…

目にかからないように
とめる（結ぶ）か、**切って**おきましょう。

目の前に髪がちらついていると、視力低下の原因にもなります。

◆◇◆◇校医（眼科）◇◆◇◆
伊藤　勇　先生
（保谷伊藤眼科）
TEL：４３９－８１２３
住所：西東京市北町１－６－１
◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆◇◆

●受診が必要な生徒のみ、受診勧告書をお渡しします。
必ず保護者にみせてください。

●受診をすすめられた人は、早めに専門医で診てもらい、結果を学校に報告してください。