

# 新北市立三重商工 110 年度視力保健單

親愛的家長您好：

歡迎孩子進入三重商工就學，由於現今學生 3C 產品使用繁多，導致學生視力惡化快速，敬請家長於暑假期間陪同孩子至眼科診所看診，定期檢查視力狀況，並適度做治療。孩子們的視力健康讓學校與家庭一起來關心維護，在此感謝家長的協助。

**(請勿到眼鏡行複診，因為要檢查眼睛狀況需由眼科醫師診斷眼睛是否有其他眼科疾病，而眼鏡行是驗光師，主要以配鏡為主，司職不同。)**

若在一個月內曾至眼科醫師看診並有做視力檢查者，可回原來醫療院所，請醫師補填資料即可。

視力複診單請於開學日交回，由衛生股長統一收回交至健康中心。

--- 請勿撕開 --- 請勿撕開 --- 請勿撕開 --- 請勿撕開 ---

班級：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_ 座號：\_\_\_\_\_

醫師檢查結果：目前有使用輔具 ☐眼鏡 ☐隱形眼鏡 ☐角膜塑型→

戴鏡視力右眼( )度左眼( )度

未使用上述輔具時(角膜塑型不填)：裸視視力右：\_\_\_\_\_ 左：\_\_\_\_\_

若有異常，請打勾(可複選)

1. ☐弱視(☐右眼☐左眼)

2. ☐屈光不正

散瞳：☐是☐否

**(請務必填寫下屈光值，若角膜塑型請填原始度數)**

☐近視：右眼( )度 左眼( )度

☐遠視：右眼( )度 左眼( )度

☐散光(負值)：右眼( )度  
左眼( )度

3. 其他異常(請註明)

\_\_\_\_\_

醫師建議處理

1. ☐長效散瞳劑

2. ☐短效散瞳劑

3. ☐其他藥物\_\_\_\_\_

4. ☐配鏡矯治

5. ☐更換鏡片

6. ☐遮眼治療

7. ☐配戴隱形眼鏡(☐軟式☐硬式)

8. ☐角膜塑形片

9. ☐視力保健衛教

10. ☐其他\_\_\_\_\_

11. ☐定期檢查(醫師建議下次回診

日期： 年 月 日)

眼科醫師與學校聯絡事項：

醫療機構名稱：

眼科醫師簽章：

檢查日期 110 年 月 日

家長聯絡事項：

**學生基本資料若有疑問請於家長聯絡事項回覆**

請於 110 年度 開學 3 天內繳交回條

家長簽章：\_\_\_\_\_ 日期：110 年 月 日



活力．專業．多元．創新

New Taipei Municipal San-Chung Commercial and Industrial Vocational High School

校址：24162 新北市三重區中正北路 163 號 02-2971-5606