

109 年臺北市學童高度近視防治服務

臺北市 109 學年度各年級護眼護照/護眼卡使用說明

<p>本護照提供 共6次 (每年限1次) 專業視力檢查服務, 使用期限至畢業當年度6月30日止。</p> <p>臺北市政府衛生局 臺北市政府教育局</p>	<p>本護照提供每年一次專業視力檢查服務, 使用期限至畢業當年度6月30日止。</p> <p>臺北市政府衛生局 臺北市政府教育局</p>	<p>本護照提供每年一次專業視力檢查服務, 使用期限至畢業當年度6月30日止。</p> <p>臺北市政府衛生局 臺北市政府教育局</p>
<p>1 年級(捕蟲版)</p>	<p>2 年級(櫻花版)</p>	<p>3 年級(操場版)</p>
<p>臺北市政府衛生局 臺北市政府教育局</p>	<p>五年 班 號 六年 班 號</p> <p>臺北市政府衛生局 臺北市政府教育局</p>	<p>五年 班 號 六年 班 號</p> <p>臺北市政府衛生局 臺北市政府教育局</p>
<p>4 年級(飛盤版)</p>	<p>5 年級(攝影版)</p>	<p>6 年級(露營版)</p>

護眼護照及護眼卡內「護眼紀錄表」頁面使用不受限於原印製之受檢年級、學年度及檢查年度，可使用「護眼紀錄表」空白頁面記錄今年度學童視力結果。

護眼紀錄表 檢查日期：二年級上學期 107 年 月 日

散瞳前驗光：右眼 _____ ×
左眼 _____ ×

裸視視力：右眼 _____ 左眼 _____

最佳矯正視力：右眼 _____ 左眼 _____

裂隙燈檢查：右眼 無明顯異常 有明顯異常
左眼 無明顯異常 有明顯異常

散瞳後驗光：右眼 _____ ×
左眼 _____ ×

檢查單位：醫師：_____
家長簽章：_____
教師簽章：_____

廣哥：記得定期到醫療院所進行視力檢查！

32

將學年度修改為受檢時之年級，如：學童檢查日期為 109 年 8 月 1 日、3 年級上學期，即改為 **3 年級**

護眼紀錄表 檢查日期：~~二年級上學期~~ 三年級 109 年 8 月 1 日

散瞳前驗光：右眼 _____ ×
左眼 _____ ×

裸視視力：右眼 _____ 左眼 _____

最佳矯正視力：右眼 _____ 左眼 _____

裂隙燈檢查：右眼 無明顯異常 有明顯異常
左眼 無明顯異常 有明顯異常

散瞳後驗光：右眼 _____ ×
左眼 _____ ×

檢查單位：醫師：_____
家長簽章：_____
教師簽章：_____

廣哥：記得定期到醫療院所進行視力檢查！

32