

松江市眼底検査記録票

※(ID)No.

(眼科用)

眼底検査依頼票

松江市眼底検査実施医療機関 様

松江市の実施する健康診査で下記の結果でしたので、眼底検査を依頼します。

健康診査受診日 2026年 月 日 医療機関名 健診担当医師

フリガナ 氏名 T・S・H 年 月 日 (歳) 性別 男・女

電話番号

健診種別 1. 松江市一般健診 ※詳細な健診の対象者 2. 松江市国保特定健診 3. 後期高齢者健診※詳細な健診の対象者

実施理由 (一般・後期健診の場合) 診察により実施 (1. 血圧該当 ・ 2) 血糖該当 ・ 3. 前年度血糖該当)

参考 高血圧 あり ⇒ (治療中 ・ 治療なし) ・ なし ・ 疑い 高血糖 あり ⇒ (治療中 ・ 治療なし) ・ なし ・ 疑い 脂質異常 あり ⇒ (治療中 ・ 治療なし) ・ なし ・ 疑い

依頼のあった眼底検査の結果は次のとおりです。

《右眼：1》

《左眼：2》

眼底検査実施日 2026年 月 日

Table for Right Eye (眼圧, mmHg, 散瞳, 1. 有 2. 無, 高血圧性変化, 動脈硬化性変化, 糖尿病網膜症所見, 視神経乳頭陥凹拡大, 判定結果)

Table for Left Eye (眼圧, mmHg, 散瞳, 1. 有 2. 無, 高血圧性変化, 動脈硬化性変化, 糖尿病網膜症所見, 視神経乳頭陥凹拡大, 判定結果)

抗コリン剤使用の可否 ※ 01. 緑内障, 02. 緑内障, 疑いの場合のみ記載 1. 使用可 2. 使用不可

【疾病・所見(疑いも含む)分類一覧】 01. 緑内障 02. 緑内障、疑い 10. 黄斑変性症 11. 黄斑前膜 12. 黄斑円孔 13. 中心性漿液性脈絡網膜症 20. 糖尿病網膜症 21. 高血圧性眼底 22. 網膜静脈閉塞症 23. 網膜出血・軟性白斑 30. 網膜裂孔・円孔 31. 網膜剥離 40. 網膜色素変性症 41. 高度近視・視神経萎縮 42. 白内障 99. その他 ()

眼底検査 担当医療機関名・医師名 医療機関番号