

Ⅱ（視覚障害、その他の病気の状況等）

（ . . 生）

視 覚 障 害 の 状 況	眼 疾 患	右					視 力	右	（ ）	
		左						左	（ ）	
	障害の 原因		発症 年齢	歳 ヶ月	使用中の 補助具等					
	これまでの主な治療・手術等。現在の通院・服薬状況及び配慮事項								眼科病医院 _(TEL) 医師名	
妊娠週数（ ）週		出生時体重（ ）g			保育器の使用：なし・あり（ ）日					
そ の 他 の 病 気 や 障 害 等	心臓 腎臓 肺・気管 胃腸 脳 骨・関節 耳鼻咽 皮膚 アレルギー その他（ ）									
	病名とこれまでの主な治療・手術等。現在の通院・服薬状況及び配慮事項								医療機関等 _(TEL) 医師名	