

めがね・コンタクト（ソフト・ハード）を作りたい方へ

【初診の方のみご記入ください。】

記入日 年 月 日

ふりがな			
氏名		性別	男・女
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生	年齢	才
住所		電話	() - () -

I、本日作りたいのは、めがね ・ コンタクト （ソフト・ハード）

めがね希望のかた

本日めがねを作りたい人へ質問です

何がしたいですか？ 読書（近くを見る） ・ パソコン（中間距離） ・ 運転（遠くを見る）

めがね使用歴（ある・なし） ⇒ いつから使用してますか？（ 年前）

作り変え希望 ⇒ そのめがねは、いつ作成しましたか？（ 年前）

そのめがねは、（直接めがね屋さんで作成した・眼科で処方してもらって作成）

希望するもの（遠近タイプ・中近タイプ・よく分からない）

コンタクト希望のかた

本日コンタクトを作りたいひとへ質問です

コンタクトは、（全くの初めて ・ 今まで使用していた）

使用していた人へタイプと期間を教えてください（ハード ・ ソフト ・ 使い捨てタイプ）

使い捨てタイプの人（ワンデイ・2week・マンスリー）

期間（ ） メーカー名（ ）

本日のコンタクトレンズの希望（ソフト・使い捨てソフト・ハード）

（ワンデイ・2week） あれば希望メーカー（ ）

今までに、何かトラブルはありましたか？（なし・ある）