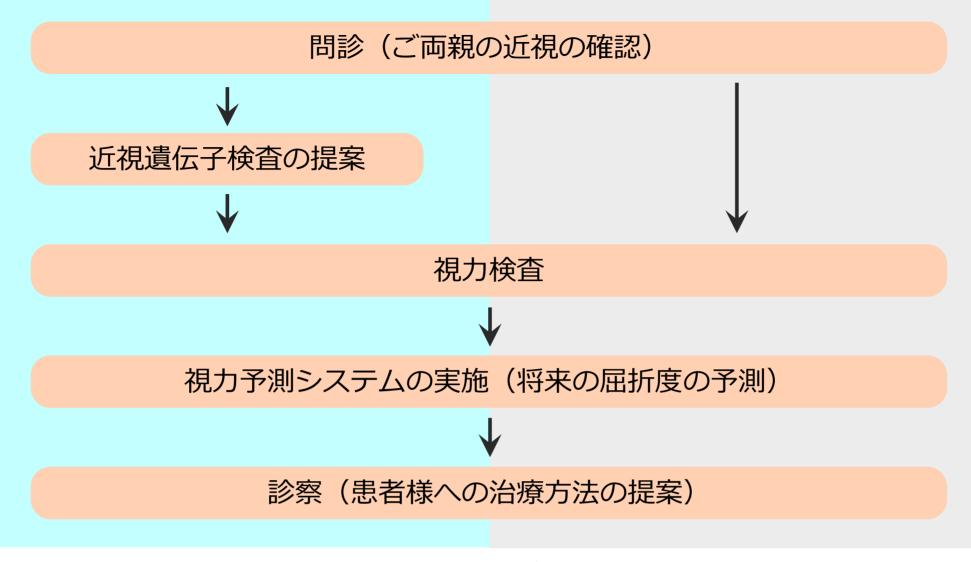
ご両親または、どちらかが近視の方

ご両親とも近視ではない方



1ヶ月後



問診について

①:わからない ②:試してみたくない ③:試してみたい

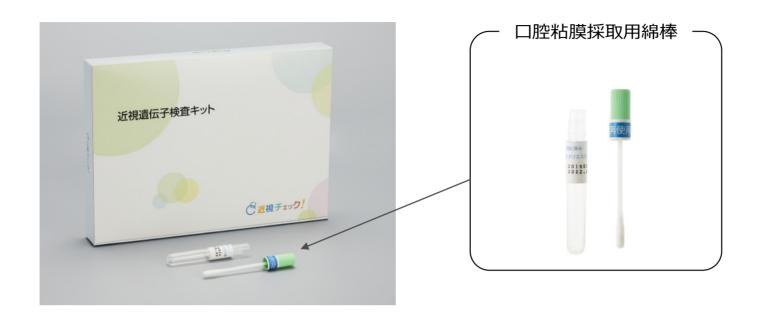
問診で、現在の視力と治療に関するご希望に加え、近視の要因である生活習慣と遺伝についても伺っています。

間診票 ~ 近視外来用 ~ 2:遺伝は近視の要因の一つです。あなたのご両親の視力について教えてください。 記入日: ご両親は近視ですか?* 02 牛年月日 年齢 お名前(フリガナもお書きください) フリガナ 西暦 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 ①:両親とも近視 ②:片親のみ近視 ③:両親とも近視ではない 歳 回答は、右側の□に√を入れてください − 1: 近視は遠くが見にくい状態です。その時期について教えてください 01 いつごろから遠くの文字が見にくくなりましたか? (遠くの文字の例:黒板の文字・道路の標識・テレビの字幕) 1 2 3 П ①:1ヶ月未満 ②:1~6ヶ月 ③:6ヶ月以上前 Q2で①・②を選択した場合 Q2で③を選択した場合 2: 遺伝は近視の要因の一つです。あなたのご両親の視力について教えてください。 02 ご両親は近視ですか?* (1) (2) (3) ①: 両親とも近視 ②: 片親のみ近視 ③: 両親とも近視ではない ご両親または、どちらかが近視の方 ご両親とも近視ではない方 3:生活習慣等の環境因子は近視の要因の一つです。あなたの生活習慣を教えてください 03-1 自宅や塾で勉強する時間は、1日どのくらいですか?* (1) (2) (3) ①:1時間未満 ②:1~2時間 ③:2時間以上 問診(ご両親の近視の確認) 03-2 携帯ゲーム機・スマートフォン・タブレットで遊ぶ時間は、1日どのくら いですか?* ①:1時間未満 ②:1~2時間 ③:2時間以上 近視遺伝子検査の提案 Q3-3 屋外で活動する時間は、1日どのくらいですか?* (屋外での活動の例:授業や部活等で運動する時間・お友達と遊ぶ時間) ①: 2 時間以上 ②: 1~2 時間 ③: 1 時間未満 03-4 ストレスを感じることはありますか?* (1) (2) (3) 視力検査 ①:ほぼ感じない ②:たまに感じる ③:頻繁に感じる 4: 近視の治療について関心を教えてください。 04-1 メガネやコンタクトレンズを試してみたい (1) (2) (3) ①:わからない ②:試してみたくない ③:試してみたい 視力予測システムの実施(将来の屈折度の予測) 04-2 オルソケラトロジー(角膜矯正レンズ)の治療を試してみたい (1) (2) (3) ①:わからない ②:試してみたくない ③:試してみたい (1) (2) (3) 04-3 累進多焦点コンタクトレンズの治療を試してみたい ①:わからない ②:試してみたくない ③:試してみたい 診察(患者様への治療方法の提案) (1) (2) (3) 04-4 アトロピン(点眼薬)の治療を試してみたい

(3)

近視遺伝子検査について

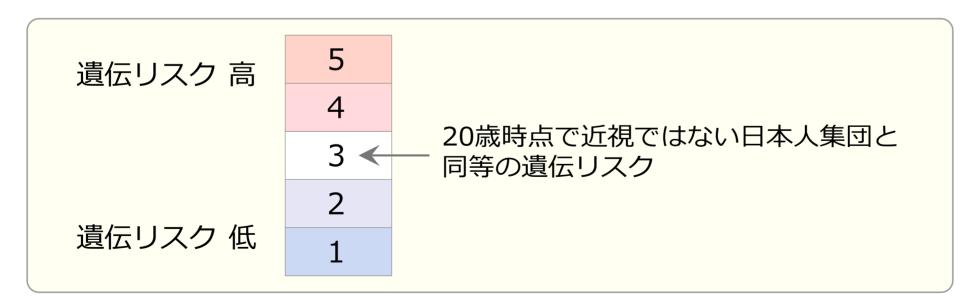
ご両親またはご両親のいずれかが近視の場合は、近視の遺伝リスクを判定する消費者向け遺伝子検査を提案しています。 (ご両親が近視ではない方の近視遺伝子検査のご利用も承ります。)



検査方法 : 被検者ご自身またはその保護者が、被験者の口の中を綿棒で擦って、同意書と共にポストに投函します

判定方法 : 20歳時点で近視ではない日本人集団の遺伝リスクと比較します

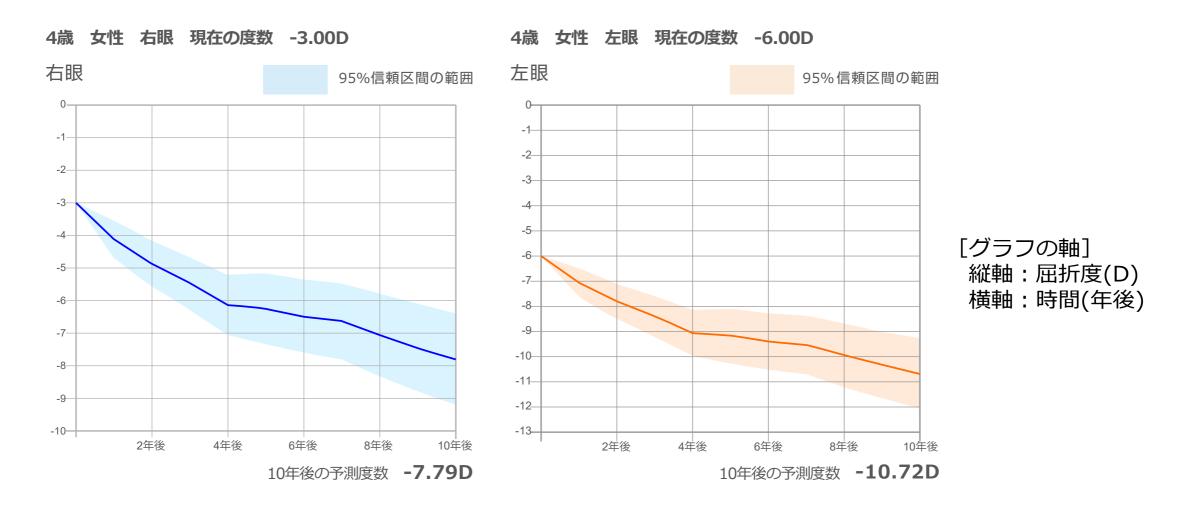
判定通知方法:約4週間後、判定報告書がご自宅に郵送されます



- 近視遺伝子検査の詳細は、販売元のホームページをご確認ください(https://kinshi.jp/genetic/)
- 未成年の方の実施には、保護者の同意が必須となります
- 近視遺伝子検査は、体質の傾向を判定する消費者向け遺伝子検査です

視力予測システムについて

視力予測システムで、将来(10年後まで)の視力の予測値を算出します。



- 視力予測システムの詳細は、販売元のホームページをご確認ください(https://kinshi.jp/simulation/)
- 視力予測システムは、年齢・性別・現在の視力から、10年後までの視力の予測値を算出するシステムです