

## かけ心地状態チェック表

ご芳名： \_\_\_\_\_

ご住所： \_\_\_\_\_

(メガネを送られる宅配便のご依頼主様と同じお名前、ご住所をご記入ください)

### 1. 今のかけ心地の状態について (複数選択可)

チェック

- ① 脂性でメガネが下がってくる
- ② いつも下がってくるので、手で上げている
- ③ メガネが神経を逆なでして外したくなる
- ④ メガネをかけているという意識が強く、外してしまう
- ⑤ 耳が痛いので長くかけていられない
- ⑥ かけ具合がきつく、締め付けられていてすぐ外す
- ⑦ こめかみが強くしめられてへこんでいる
- ⑧ 野球、ゴルフ、ソフトボール、テニス、陸上、卓球などのスポーツでいつも下がってきてやりづらい
- ⑨ どうにもかけていられない
- ⑩ メガネが頬にくっついて頬で支えている
- ⑪ 今お使いのメガネの鼻あてが真っ黒になっている
- ⑫ 特に気になることはない

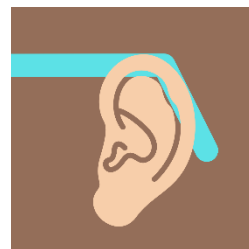
### 2. 脂性 (オイリー肌) について (1つ選択)

- ① 脂性 (オイリー肌) 強い
- ② 脂性 (オイリー肌) ほどほど
- ③ 脂性 (オイリー肌) 少し
- ④ 脂性 (オイリー肌) ではない

### 3. 鼻の形状について (一つ選択)

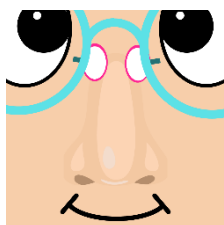
- 高い
- 中くらい
- 低い

#### 4. メガネの手（テンプル）の位置の状態について（一つ選択）

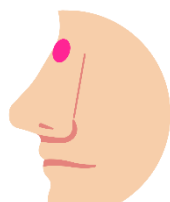
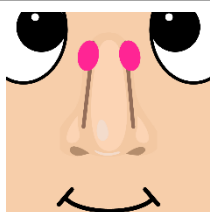


- ①曲がる位置が耳の後ろ    ②曲がる位置が耳の手前    ③曲がっていない    ④曲がる位置が耳と一致

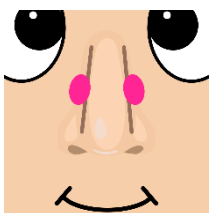
#### 5. 鼻パットの当たっている位置について



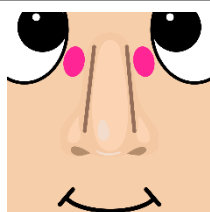
お使いのメガネを外した際に確認できる位置を一つ選択してください



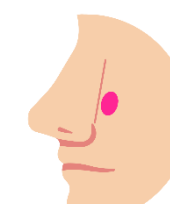
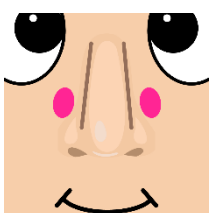
- ① 鼻骨の上に跡がついている



- ② 鼻の先に跡がついている



- ③ 頬骨の上に跡がついている



- ④ 頬骨の下部に跡がついている

※ ダウンロード、印刷していただき、お送りになるメガネと一緒に同封ください。