

令和5年度定期健康診断の実施について

学生定期健康診断を下記の日程にて実施します。定期健康診断は学校保健安全法に基づいて行われ、健康状態の把握や管理と共に集団生活における伝染性疾患の早期発見と予防を主な目的としております。大学内の健康診断を受けない場合「就職活動・教育実習・介護体験等に必要」な健康診断証明書が大学からは発行できませんので、必ず受診してください。

【日 時】 令和5年4月4日(火)・5日(水)・6日(木)
10時～17時

- ・学年・学科で指定日時があります。別紙の日程表を必ずご確認ください。
 - ・指定された日時の受診が難しい場合は3日間のなかで受診してください。
- ※その際の大学への連絡は不要です。

【場 所】 受付：スポーツキューブ棟2階アリーナ

【対象学生】 1年生・2年生・3年生・4年生・大学院生・科目等生

【健診項目】 身長、体重、視力、聴力(会話法)、内科診察、胸部X線撮影

【持ち物】 受診票・既往歴についての問診票

注)事前に、受診票と問診票を A4 用紙で出力印刷してください。
2枚とも(※両面印刷をしないこと)必ず必要事項を記入のうえ
当日健診会場へ持参してください。

学生証・筆記用具・ T シャツ (無地)・メガネ、コンタクトレンズ(使用の方)

【重要事項】

- ① 健診当日は家を出る前に必ず検温し、発熱や咳など風邪症状の有無を確認してください。
別紙添付の【新型コロナウイルスに関する確認事項】をよくお読みいただき、該当する症状がある場合は、大学健診の受診をお控え願います。
なお、健康診断証明書を必要とし大学内の健康診断が受けられなかった場合、症状が改善した後に各自で外部の医療機関を受診し、実費にて健診を受けていただくことになります。
- ② 同じ時間帯に多くの学生が受診する為、健診会場内でのマスク着用をお願いします。
健診中は人との距離を保ち、私語を謹んでお受けください。
混雑状況により、一時的に入場を規制する場合があります。
ご協力よろしくお願いいたします。

※健康診断証明書の発行時期や健康診断結果の閲覧につきましては、後日、ポータルサイトにてお知らせいたします。

下記に該当される方は、感染防止の観点から
健康診断の受診をお断りしております。

健診前日までに、確認事項をご一読ください。

健診当日、受付にて再度確認を行い、レントゲン受付にてご署名いただきます。

新型コロナウイルスに関する確認事項

1. 10日間以内に、下記の症状があった方。

※新型コロナウイルスワクチン接種後に発熱された方は、解熱後2日経過していればご受診可能です。

- ・発熱(37.5℃以上)
- ・咳(喘息除く)
- ・発疹
- ・下痢 (慢性的な症状除く)
- ・吐き気・嘔吐
- ・味覚・嗅覚障害
- ・インフルエンザ症状(疑いも含む)
- ・強い倦怠感
- ・著しい目の充血
- ・その他体調がすぐれない方

2. 7日間以内に、新型コロナウイルス患者と濃厚接触した方。

※下記に該当される方は、ご受診可能です。

- a. 該当者(症状出現2日前から)と同居または、長時間の接触(1メートル以内で15分以上)はない。
- b. 該当者(症状出現2日前から)を診察、看護もしくは介護する際には、適切な防護対策を行っていた。
- c. 該当者(症状出現2日前から)の気道分泌物もしくは体液等の汚染物質に直接触れていない。

3. 4日間以内に、海外に訪問・滞在していた方。

4. 新型コロナウイルスに感染後、保健所より外出許可が下りていない方

なお、当日医師の判断により、受診を中止する場合がございますので予めご了承ください。

令和5年度 学生定期健康診断日程表【熊谷キャンパス】

2023.03現在

● 学年・学科ごとに定められた日程・受付時間で受診してください。

※指定された日程で受診できない場合は3日間のなかで受診してください。【連絡不要】

実施日	受付時間	学年	学部	学科	備考
4月4日(火)	10:00～11:30	4	社会福祉学部	社会福祉学科	《受診項目》 ①身長 ②体重 ③視力 ④聴力(会話法) ⑤内科診察 ⑥胸部エックス線撮影 ※尿検査・血圧測定は除く
	11:30～12:30	4	社会福祉学部	子ども教育福祉学科	
	14:00～15:00	4	地球環境科学部	環境システム学科 地理学科	
	15:00～16:30	3	データサイエンス学部	データサイエンス学科	
	16:30～17:00	他	大学院生・科目等履修生		
4月5日(水)	10:00～11:30	4	法学部	法学科 強化クラブ生(野球部/陸上競技駅伝部門)	
	10:00～11:30	3	社会福祉学部	社会福祉学科	
	11:30～12:30	3	社会福祉学部	子ども教育福祉学科	
	14:00～15:00	3	地球環境科学部	環境システム学科 地理学科	
	15:00～16:00	2	社会福祉学部	社会福祉学科 子ども教育福祉学科	
	16:00～17:00	2	地球環境科学部	環境システム学科 地理学科	
	10:00～11:30	2	データサイエンス学部	データサイエンス学科	
	11:30～12:30	1	データサイエンス学部	データサイエンス学科	
4月6日(木)	14:00～15:00	1	地球環境科学部	環境システム学科 地理学科	
	15:00～16:00	1	社会福祉学部	社会福祉学科	
	16:00～17:00	1	社会福祉学部	子ども教育福祉学科	

立正大学 健康診断受診票 **書き方見本**

※ 黒ボールペンにてはっきりと丁寧に記入ください

本日の日付を記入

4月からの
学年を記入

[01] 学籍番号	231G00250
フリガナ	リッショウ タロウ
氏名	立正太朗
[02] 生年月日	2004 04 05
性別	男

西暦で記入

[04] 受診日	2023年 0 月 日	学年	年
現住所	〒 -		
携帯電話			

こちらにお書きいただきました情報は、健康診断書に用いられることがあります。

1. 過去にかかった重大な病気、及び現在治療中、
又は経過観察中の病気はありますか。【 ない ・ ある 】 **あるの方はこちらも記入**※ある方は下記の【疾病コード表】を
参考に病歴1～2にご記入ください。

2. 該当するもの全てに○印をつけてください。

①視力の具合はいかがですか？

【 正常・近視・遠視・乱視・一眼失明・コンタクト・メガネ 】

②耳の聞こえ具合はいかがですか？

【 正常・具合が悪い（右・左） 】

【疾病コード表】

※気管支喘息に8才から15才までかかっていて、現在は経過観察中の例	
疾病コード	その他の場合の病名（疾病コードの2桁目が「9」（その他）の場合はご記入ください。）
A 1	
現在の状態	病歴にかかった期間
1 ⇒ 0:完治 1:経過観察中 2:治療中	0 8 才から 1 5 才まで
[5] 疾病コード	[6] その他の場合の病名（疾病コードの2桁目が「9」（その他）の場合はご記入ください。）
[7] 現在の状態	病歴にかかった期間
⇒ 0:完治 1:経過観察中 2:治療中	[8] [9] 才から 才まで
[10] 疾病コード	[11] その他の場合の病名（疾病コードの2桁目が「9」（その他）の場合はご記入ください。）
[12] 現在の状態	病歴にかかった期間
⇒ 0:完治 1:経過観察中 2:治療中	[13] [14] 才から 才まで

分類	疾病コード
肺の病気	A1:気管支喘息 A2:結核 A3:肺炎 A4:気胸 A9:その他
心臓の病気	B1:川崎病 B2:不整脈 B3:心室性期外収縮 B4:心房中隔欠損 B5:心室中隔欠損 B6:高血圧 B9:その他
胃腸の病気	C1:胃潰瘍 C2:十二指腸潰瘍 C3:潰瘍性大腸炎 C4:クローン病 C5:胃炎 C9:その他
肝臓の病気	D1:肝炎 D2:脂肪肝 D9:その他
腎臓の病気	E1:IgA腎症 E2:急性糸球体腎炎 E3:慢性腎炎 E9:その他
血液の病気	F1:貧血 F2:紫斑病 F3:再生不良性貧血 F4:血友病 F9:その他
生活習慣病	G1:糖尿病 G9:その他
精神神経の病気	W1:有り ※「有り」の方は保健室より症状についてお問い合わせする 場合があります。
発達障害	X1:有り ※「有り」の方は保健室より症状についてお問い合わせする 場合があります。
甲状腺の病気	H1:バセドウ病 H2:橋本病 H9:その他
皮膚の病気	J1:アトピー性皮膚炎 J9:その他
身障者手帳	Y1:視覚(級) Y2:聴覚(級) Y3:肢体(級) Y9:その他(級) ※障害者手帳をお持ちの方は、それぞれ等級もご記入ください。
その他の病気	Z1:てんかん Z2:過敏気候群 Z9:その他

お書きいただきました個人情報、健康相談や健康診断書・各種証明書の発行など
に用いられません。詳細は「保健室における個人情報の利用目的」をご覧ください。

ここから下の欄は 未記入にてご持参ください

身長 [21]		体重 [22]	
視力	裸眼 右 [23] 左 [24]	矯正 右 [25] 左 [26]	
聴力	会話法 右 [27] 左 [28]	0:正常 1:所見あり	
血圧	最高 [33] 最低 [34]		
検尿	糖 [35] 蛋白 [36] 潜血 [37] ウロビリ		
胸部X線 [39]	心電図検査 [40]	血液検査 [41]	

診察所見	所見1 [42]	指示1 [43]
※所見なし ⇒ □	所見2 [44]	指示2 [45]
所見コード		指示コード
02:心雑音 03:不整脈 04:貧血 05:リンパ節腫脹 06:甲状腺腫	07:皮膚発疹 08:栄養状態 09:眼疾患 10:耳疾患 11:鼻疾患	12:咽喉疾患 13:音声言語障害 14:運動障害 99:その他
【備考】		1:特になし 2:放置可 3:経過観察 4:要精密検査 5:要治療 6:治療継続
医師サイン		

立正大学 健康診断受診票 (熊谷)

※学籍番号、氏名、生年月日等を確認し、健康診断を受診する前に太枠内を記入してください。 [03] 2023

[01]
学籍番号

フリガナ

氏 名

[02]
生年月日
(西暦)

性別

[04]
受 診 日

2023年

月日

学 年

年

現 住 所

〒
—

携帯電話

こちらにお書きいただきました情報は、健康診断書に用いられることがあります。

1. 過去にかかった重大な病気、及び現在治療中、又は経過観察中の病気はありますか。

【 ない ・ ある 】

※ある方は下記の【疾病コード表】を参考し病歴1～2にご記入ください。

2. 該当するもの全てに○印をつけてください。

①視力の具合はいかがですか？

【 正常・近視・遠視・乱視・一眼失明・コンタクト・メガネ 】

②耳の聞こえ具合はいかがですか？

【 正常 ・ 具合が悪い (右 ・ 左) 】

【 疾 病 コー ド 表 】

※気管支喘息に8才から15才までかかっていて、現在は経過観察中の例

記入例

疾病コード
A 1

その他の場合の病名
(疾病コードの2桁目が「9」(その他)の場合はご記入ください。)

現在の状態

0:完治
1:経過観察中
2:治療中

病気にかかっていた期間

0 8 才から 1 5 才まで

病歴 1

[5] 疾病コード

[6] その他の場合の病名
(疾病コードの2桁目が「9」(その他)の場合はご記入ください。)

[7] 現在の状態

0:完治
1:経過観察中
2:治療中

[8] 病気にかかっていた期間

[9] 才から 才まで

病歴 2

[10] 疾病コード

[11] その他の場合の病名
(疾病コードの2桁目が「9」(その他)の場合はご記入ください。)

[12] 現在の状態

0:完治
1:経過観察中
2:治療中

[13] 病気にかかっていた期間

[14] 才から 才まで

分 類	疾 病 コー ド
肺の病気	A1:気管支喘息 A2:結核 A3:肺炎 A4:気胸 A9:その他
心臓の病気	B1:川崎病 B2:不整脈 B3:心室性期外収縮 B4:心房中隔欠損 B5:心室中隔欠損 B6:高血圧 B9:その他
胃腸の病気	C1:胃潰瘍 C2:十二指腸潰瘍 C3:潰瘍性大腸炎 C4:クローン病 C5:胃炎 C9:その他
肝臓の病気	D1:肝炎 D2:脂肪肝 D9:その他
腎臓の病気	E1:IgA腎症 E2:急性糸球体腎炎 E3:慢性腎炎 E9:その他
血液の病気	F1:貧血 F2:紫斑病 F3:再生不良性貧血 F4:血友病 F9:その他
生活習慣病	G1:糖尿病 G9:その他
精神神経の病気	W1:有り ※「有り」の方は保健室より症状についてお問い合わせする場合があります。
発達障害	X1:有り ※「有り」の方は保健室より症状についてお問い合わせする場合があります。
甲状腺の病気	H1:バセドウ病 H2:橋本病 H9:その他
皮膚の病気	J1:アトピー性皮膚炎 J9:その他
身障者手帳	Y1:視覚(級) Y2:聴覚(級) Y3:肢体(級) Y9:その他(級) ※障害者手帳をお持ちの方は、それぞれ等級もご記入ください。
その他の病気	Z1:てんかん Z2:過換気症候群 Z9:その他

お書きいただきました個人情報は、健康相談や健康診断書・各種証明書の発行などに用いられます。詳細は「保健室における個人情報の利用目的」をご覧ください。

身長 [21]

体重 [22]

視 力

裸 眼

右 [23]

左 [24]

矯 正

右 [25]

左 [26]

聴 力

会話法

右 [27]

0:正常 1:所見あり

左 [28]

0:正常 1:所見あり

血 圧

最高 [33]

最低 [34]

検 尿

糖 [35]

蛋白 [36]

潜血 [37]

ウロビリ [38]

1:— 2:± 3:+ 4:++ 5:+++ 6:++++ 9:M

胸部 X 線 [39]

心電図検査 [40]

血液検査 [41]

診 察 所 見

所見 1 [42]

指示 1 [43]

※所見なし ⇒ □

所見 2 [44]

指示 2 [45]

所 見 コー ド

指示 コー ド

02:心雑音 07:皮膚発疹 12:咽喉疾患 1:特になし

03:不整脈 08:栄養状態 13:音声言語障害 2:放置可

04:貧血 09:眼疾患 14:運動障害 3:経過観察

05:リンパ節腫脹 10:耳疾患 99:その他 4:要精密検査

06:甲状腺腫 11:鼻疾患 5:要治療

6:治療継続

【備考】

医師サイン

令和5年度既往歴についての問診

下記枠内をご記入ください。

学年	学籍番号	フリガナ	年齢
1・2・3・4 院・研・科目		氏 名	歳
携帯電話番号		病気	現在治療中又は経過観察中の病気 無し□・有り□ (病名:)

上記枠内、病気有りにチェックした方のみ、下記についてご記入ください。

<喘息> 発症年齢: 歳頃

最終発作: 新入生 ➡ 1年以上前・1年以内 (月) 在校生 ➡ 入学前・入学後 (年前 月)

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ()

発作傾向: 増加 ・ 不変 ・ 減少

薬品使用状況: 内服薬 (あり ・ なし) (毎日内服・発作時のみ内服)

吸入薬 (あり ・ なし) (毎日吸入・発作時のみ吸入)

<てんかん> 発症年齢: 歳頃

最終発作: 新入生 ➡ 1年以上前・1年以内 (月) 在校生 ➡ 入学前・入学後 (年前 月)

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ()

発作傾向: 増加 ・ 不変 ・ 減少

薬品使用状況: 内服薬 (あり・なし) ありの方 (発作時、対応方法の指示 あり・なし)

<心臓疾患(不整脈など)> 発症年齢: 歳頃

通院状況: 定期的に通院している・通院していない (医師の判断にて・自己中断)

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ()

日常生活の制限の有無: 運動制限のみあり ・ その他の制限 あり ・ なし

内服の有無: あり ・ なし

<精神神経疾患/発達障害など> 発症年齢: 歳頃

通院状況: 定期的に通院している・通院していない (医師の判断にて・自己中断)

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ()

内服の有無: あり ・ なし

<その他の病気> 発症年齢: ① 歳頃, ② 歳頃, ③ 歳頃,

①病名: /通院: あり(年・ ヶ月に 回受診)・なし/内服: あり ・ なし

②病名: /通院: あり(年・ ヶ月に 回受診)・なし/内服: あり ・ なし

③病名: /通院: あり(年・ ヶ月に 回受診)・なし/内服: あり ・ なし

※手帳をお持ちの方はご記入ください。

- ・身体障害者手帳 [視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体 ・ その他 _____ 級]
- ・保健福祉手帳 [_____ 級]

* 個人情報については、「保健室における個人情報の利用目的」に基づいて用いられ、その他の利用は一切ありません。

校 医 記 入 欄					
呼出	要 ・ 不要	疾病調査書	要 ・ 不要	診断書	要 ・ 不要