

＜品川キャンパス在籍の皆様＞

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・介護体験等に必要となる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3月28日(火)～31日(金)

4月 3日(月)・ 4日(火)

- ・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6日間の中で受診して下さい。
その際の大学への連絡は不要です。

【場 所】 4号館（受付・421教室）

【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

※事前に、受診票と問診票を A4 用紙に印刷して、必ず必要事項を記入のうえ健診会場へ持参してください。その際、両面印刷はせずに1枚ずつ印刷して下さい。

学生証 ・ 筆記用具 ・ Tシャツ(無地)

メガネ、コンタクトレンズ(使用している方)

【連絡事項】

- 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。
別途添付の【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、大学健診のご受診をお控え願います。
健康診断証明書を必要とする方で大学内の健診が受けられなかった場合は症状が改善した後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間を保ち、私語を謹んでお受け下さい。
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。
- ③今回の健康診断結果につきましては、ポータルサイトにて閲覧できます。閲覧方法や健康診断証明書の発行等の詳細については、健康診断時にお知らせしますので確認して下さい。

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【品川キャンパス】

●学年・学部や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●

～～～以下、指定された日程で受診できない場合は6日間の中で受診してください【連絡不要】～～～

3月28日（火）		3月29日（水）		3月30日（木）	
9：00～10：15	4年/宗学科・仏教学科	9：00～11：00	4年/法学科	9：00～9：30	3年/哲学科
	4年/史学科	11：00～12：00	4年/臨床心理学科	9：30～12：00	3年/経済学科
10：15～11：00	4年/社会学科	12：00～12：45	4年/対人・社会心理学科	12：00～13：00	3年/対人・社会心理学科
11：00～11：45	4年/文学科	12：45～14：00	3年/臨床心理学科	13：00～15：00	3年/経営学科
11：45～12：30	4年/哲学科	14：00～14：45	3年/宗学科・仏教学科	15：00～17：00	3年/法学科
12：30～15：00	4年/経済学科	14：45～15：30	3年/史学科		
15：00～17：00	4年/経営学科	15：30～16：15	3年/社会学科		
		16：15～17：00	3年/文学科		
3月31日（金）		4月3日（月）		4月4日（火）	
9：00～10：00	1年/仏教学部	9：00～9：30	2年/哲学科	9：00～9：30	2年/仏教学部
	1年/社会学科	9：30～10：30	2年/史学科	9：30～11：30	2年/経営学科
10：00～11：00	1年/哲学科・史学科	10：30～11：30	2年/社会学科	11：30～14：00	2年/法学科
11：00～11：30	1年/文学科	11：30～12：30	2年/文学科	14：00～15：30	2年/臨床心理学科
11：30～13：30	1年/経済学科	12：30～13：30	2年/対人・社会心理学科	15：30～16：30	大学院生・科目等履修生
13：30～14：45	1年/経営学科	13：30～16：00	2年/経済学科		
14：45～16：15	1年/法学科	16：00～17：00	大学院生・科目等履修生		
16：15～17：00	1年/臨床心理学科				
17：00～17：30	1年/対人・社会心理学科				

【受付場所】 4号館・421教室

【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X線撮影(尿検査・血圧測定は除く)

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	231A00150
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 】 あるの方はこちらにも記入※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。)
記入例 A 1	
現在の状態	0:完治 1:経過観察中 2:治療中
1	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	0:完治 1:経過観察中 2:治療中
1	[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	0:完治 1:経過観察中 2:治療中
2	[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。

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] 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]		
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		2:放置可
03:不整脈 08:栄養状態 13:音声言語障害 3:経過観察		4:要精密検査
04:貧血 09:眼疾患 14:運動障害 5:要治療		6:治療継続
05:リンパ節腫脹 10:耳疾患 99:その他		
06:甲状腺腫 11:鼻疾患		
【備考】		
医師サイン		

※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

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

診 察 所 見 ※所見なし ⇒ □	所見 1 [42]	☐	☐	指示 1 [43]	☐
	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 03：不整脈 08：栄養状態 13：音声言語障害 04：貧血 09：眼疾患 14：運動障害 05：リンパ節腫脹 10：耳疾患 99：その他 06：甲状腺腫 11：鼻疾患				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	
【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