

＜品川キャンパス在籍の皆様＞

令和6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症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】 3月29日(金)・30日(土), 4月 2日(火)・3日(水)
9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4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 2階421教室）

※1年生は4号館1階にて【学生証】を受けとり
2階へお越しください。

【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

※事前に、受診票と問診票を A4 用紙に印刷して(1 枚ずつ印刷すること・両面印刷不可)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。

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ください。
- ②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、外部の医療機関を受診してください。その際の健康診断および証明書発行にかかわる費用は自己負担となりますのでご了承ください。

令和6年度 学生定期健康診断日程表【品川キャンパス】

- 学部生：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
 - 大学院生・科目履修生：4月2日又は3日のご都合の良い時間に受診してください
- ※指定された日程で受診できない場合は4日間の中で都合をつけて受診してください【連絡不要】

3月29日（金）		3月30日（土）
9：00～10：15	4年/仏教学部 4年/文学部（哲・史）	9：00～17：00 1年生/全学部/時間指定なし 都合の良い時間に受診してください この日に受診できない場合は 4月2日（火）・3日（水）受診可能
10：15～11：30	4年/文学部（社・文）	
11：30～13：15	4年/経済学部	
13：15～14：30	4年/経営学部	
14：30～15：45	4年/法学部	
15：45～17：00	4年/心理学部	

4月2日（火）		4月3日（水）
9：00～10：15	3年/仏教学部 3年/文学部（哲・史）	2年/仏教学部 2年/文学部（哲・史）
10：15～11：30	3年/文学部（社・文）	2年/文学部（社・文）
11：30～13：15	3年/経済学部	2年/経済学部
13：15～14：30	3年/経営学部	2年/経営学部
14：30～15：45	3年/法学部	2年/法学部
15：45～17：00	3年/心理学部	2年/心理学部

【受付場所】 4号館 2階 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

立正大学 健康診断受診票

書き方見本

4月からの
学年を記入

※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

[01] 学籍番号	241A00150
フリガナ	リッショウ タロウ
氏名	立正太郎
[02] 生年月日	2005 06 08
性別	男

西暦で記入

[04] 受診日	2024 年 0 月 日	学年	年
現住所	〒 -		
携帯電話			

お書きいただきました個人情報、就職活動・教育実習等に必要な健康診断証明書に用いられます。

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）】

③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】④身障者手帳や精神障害者保健福祉手帳を取得していますか？【ない・ある】 ※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。

③④にてあるの方はこちらも記入

【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
現在の状態	0:完治 1:経過観察中 2:治療中
病歴にかかっていた期間	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
[8] 病歴にかかっていた期間	[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
[13] 病歴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)
その他の病気	Z1:てんかん Z2:過換気症候群 Z9:その他

・受診票の病歴は【既往歴についての問診】にも記入してください

・病歴3つ以上ある方はこの空欄に記入してください

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]	
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

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
胸部 X線 [39]	心電図検査 [40]
【備考】	
医師サイン	

立正大学 健康診断受診票（ 品川 ）

※ 健康診断を受診する前に太枠内を記入してください。 [03] 2024

[01] 学籍番号		[04] 受診日	2024年	0	月		日	学年		年
フリガナ										
氏名										
[02] 生年月日 (西暦)								性別		
								現住所	〒 -	
								携帯電話		

お書きいただきました個人情報、就職活動・教育実習等に必要な健康診断証明書に用いられます。
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 ）】

③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 】

④身障者手帳や精神障害者保健福祉手帳を取得していますか。【 ない ・ ある 】 ※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。

【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 現在の状態 1 ⇒ 0:完治 1:経過観察中 2:治療中 病歴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]病歴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]病歴にかかっていた期間 [14] 才から 才まで
【疾病コード表】	
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)
その他の病気	Z1:てんかん Z2:過換気症候群 Z9:その他

身長 [21]		体重 [22]		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
視力	裸眼 右 [23] 左 [24]	矯正 右 [25] 左 [26]	胸部 X 線 [39]	心電図検査 [40]
診察所見	所見 1 [42] 指示 1 [43]	所見 2 [44] 指示 2 [45]	【備考】	
※所見なし ⇒ □				
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	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				

令和6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 1・2・3・4 院・研・科目	学籍番号	フリガナ 氏 名	年齢 歳
携帯電話番号		病気 無し□・有り□ (病名:)	現在治療中又は経過観察中の病気

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