

<品川キャンパス在籍の皆様>

令和2年度

# 定期健康診断の実施について

新型コロナウイルス感染拡大防止の為、3密に配慮して行われる健康診断は時間ごとに人数を分けての実施となります。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】 定期健康診断日程表【品川キャンパス】を  
必ずご確認ください。学年・学科で指定日時があります。**

**【対象学生】 1年生・4年生・大学院生・科目等履修生**

2年生・3年生の健診につきましては12月に予定しています。  
9月に受診が出来なかった1年生・4年生も事前予約にて受診可能です。12月健診の詳細(事前予約の方法含む)については10月以降にポータルサイトにてお知らせいたします。

また、介護等体験を予定されている3年生は学事より別途ご案内があります。

**【健診項目】 身長・体重・視力・聴力・内科診察・胸部X線撮影**

**【場 所】 受付：4号館 411教室**

**【持ち物】 受診票 ・ 既往歴についての問診 ・ 質問票**  
⇒事前に、上記3枚を出力し必ずご記入の上、当日健診会場へお持ちください。

**学生証 ・ 筆記用具 ・ Tシャツ(無地)・マスク  
メガネ、コンタクトレンズ(使用している方)**

## 【注意事項】

- ① 健診当日は家を出る前に必ず検温し、発熱や咳、息苦しさ等の風邪症状の有無を確認してください。該当する症状がある場合は、大学健診のご受診をお控えください。  
なお、健診が受けられなかった場合、症状が改善した後、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 健診中は人との距離間を保ち、私語を謹んでご受診ください。  
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。

令和2年8月 品川学生生活課保健室



# 令和2年度 学生定期健康診断日程表【品川キャンパス】

※学年・学科による指定の実施日・受付時間をご確認のうえお越しください。

留年生の方は該当する学年・学科の時間枠内で受診ください。

(上記に指定された日時でやむを得ず受診できない場合は4日間の中で受診して下さい。)

介護等体験の3年生に関しては4日間のうちご都合をつけて受診してください。

実施日	受付時間	学年・学科(学籍番号)	
		4年	1年
9月14日(月)	9:00~9:40	宗学科	仏教学部 (1~50)
	9:40~10:30	仏教学科	仏教学部 (51~)
	10:30~11:10	哲学科 (1~60)	哲学科 (1~40)
	11:10~12:00	哲学科 (61~)	哲学科 (41~)
	12:00~13:00	法学科 (1~50)	法学科 (1~50)
	13:00~14:00	法学科 (51~100)	法学科 (51~100)
	14:00~15:00	法学科 (101~180)	法学科 (101~175)
	15:00~16:00	法学科 (181~260)	法学科 (176~250)
	16:00~17:10	法学科 (261~)	法学科 (251~)
9月15日(火)	9:00~9:40	史学科 (1~60)	史学科 (1~40)
	9:40~10:30	史学科 (61~120)	史学科 (41~80)
	10:30~11:10	史学科 (121~)	史学科 (81~)
	11:10~12:00	経済学科 (1~70)	経済学科 (1~60)
	12:00~13:00	経済学科 (71~120)	経済学科 (61~110)
	13:00~14:00	経済学科 (121~170)	経済学科 (111~160)
	14:00~15:00	経済学科 (171~250)	経済学科 (161~230)
	15:00~16:00	経済学科 (251~330)	経済学科 (231~300)
	16:00~17:10	経済学科 (331~)	経済学科 (301~)



# 令和2年度 学生定期健康診断日程表【品川キャンパス】

※学年・学科による指定の実施日・受付時間をご確認のうえお越しください。

留年生の方は該当する学年・学科の時間枠内で受診ください。

(上記に指定された日時でやむを得ず受診できない場合は4日間の中で受診して下さい。)

介護等体験の3年生に関しては4日間のうちご都合をつけて受診してください。

実施日	受付時間	学年・学科(学籍番号)	
		4年	1年
9月16日(水)	9:00~9:40	社会学科 (1~40)	社会学科 (1~40)
	9:40~10:30	社会学科 (41~100)	社会学科 (41~90)
	10:30~11:10	社会学科 (101~)	社会学科 (91~)
	11:10~12:00	経営学科 (1~70)	経営学科 (1~50)
	12:00~13:00	経営学科 (71~120)	経営学科 (51~100)
	13:00~14:00	経営学科 (121~170)	経営学科 (101~150)
	14:00~15:00	経営学科 (171~230)	経営学科 (151~210)
	15:00~16:00	経営学科 (231~290)	経営学科 (211~270)
	16:00~17:10	経営学科 (291~)	経営学科 (271~)
9月17日(木)	9:00~9:40	文学科 (1~40)	文学科 (1~50)
	9:40~10:30	文学科 (41~110)	文学科 (51~100)
	10:30~11:10	文学科 (111~)	文学科 (101~)
	11:10~12:00	臨床心理学科 (1~60)	臨床心理学科 (1~50)
	12:00~13:00	臨床心理学科 (61~120)	臨床心理学科 (51~100)
	13:00~14:00	臨床心理学科 (121~)	臨床心理学科 (101~)
	14:00~15:00	対人社会心理学科 (1~60)	対人社会心理学科 (1~50)
	15:00~16:00	対人社会心理学科 (61~)	対人社会心理学科 (51~)
	16:00~17:10	<b>院生・科目等生</b> (科目等生は受付にて受診票等配布)	



立正大学 健康診断受診票 ( 品川 )

※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] 2020

[01] 学籍番号	19999																			
フリガナ																				
氏 名																				
[02] 生 年 月 日 [数字 8 桁]																		性 別		

[04] 受 診 日 [数字 8 桁]	2020 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 】

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] [24]	左 [25] [26]	
	矯 正 右 [27] [28]	左 [29] [30]	
聴 力	会話法 右 [31] 0:正常 1:所見あり	左 [32] 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		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		



※太枠内をボールペンでご記入下さい

[04] 受診日 [数字8桁]	2020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	1	⇒	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

  

病歴	[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]		[9]		才から	

  

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「8」(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]		[14]		才から	

—あるの方はこちらもご記入下さい

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関し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関し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
身障害手帳	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、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。

# 未記入



# 令和2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 )

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)

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ( )

< 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 )

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)

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ( )

< 心臓疾患・不整脈 > 発症年齢: 歳頃

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

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

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ( )

< 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 (通院頻度: ) ・ 通院していない (医師の判断にて・自己中断)

内服の有無: あり ・ なし

受診頻度: 年・ ヶ月に 回/受診医療機関名 ( )

< 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 ]

\* お書きいただきました個人情報は、「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。

..... 保健室記入欄 .....

呼出	要 ・ 不要	疾病調査書	要 ・ 不要	診断書	要 ・ 不要
----	--------	-------	--------	-----	--------

## 健康診断を受診される方へ

下記の症状がある方は、本日の健康診断の受診をお断りさせて頂いております。

※体調不良のまま健康診断を受診されますと、検査結果に影響が出るだけでなく、他のみなさまへの感染も考えられることから、下記の症状がある方の健康診断は承ることができません。何卒ご理解の程宜しくお願いいたします。

下記の質問票にご記入願います。

### 質 問 票

1. 医師の判断により、検査を中断する場合がございますが、ご同意いただけますか。（肺炎疑いなど）

☐ はい ☐ いいえ

2. 2週間以内に、次のような症状はありましたか。チェック☑してください。

☐ 症状なし ☐ 発熱（37.5℃以上） ☐ 咳 ☐ 発疹 ☐ 下痢  
☐ 吐気 ☐ 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

上記の症状のうち、発熱・咳はいつからありましたか。

発熱： 月 日頃から 咳： 月 日頃から

3. 2週間以内に、まわりに同様の症状の方はいますか。

☐ いいえ ☐ はい

4. 2週間以内に、海外に訪問・滞在しましたか。

☐ いいえ ☐ はい

5. 2週間以内に、海外の渡航歴があり、発熱かつ呼吸器症状を有する人との接触はありましたか。

☐ いいえ ☐ はい

6. 2週間以内に、新型コロナウイルス患者またはその可能性がある者と接触しましたか。

☐ いいえ ☐ はい

7. 質問6で「はい」と答えた方のみ、以下質問にご回答ください。

7-1. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)と同居あるいは長時間の接触(車内、食事等)がありましたか。

☐ いいえ ☐ はい

7-2. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)に適切な感染防護無しに患者を診察、看護もしくは介護していましたか。

☐ いいえ ☐ はい

7-3. 新型コロナ患者(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た可能性がありますか。

☐ いいえ ☐ はい

7-4. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)と1メートル以内で、感染予防策無しで、15分以上の接触がありましたか。

☐ いいえ ☐ はい

7-5. 濃厚接触者と判断された者と同居していますか。

☐ いいえ ☐ はい

8. 新型コロナウイルスに感染したことがある方のみご回答ください。

新型コロナウイルス感染後、PCR検査で「陰性」と判断されてから2ヶ月以上経過しましたか。

☐ はい ☐ いいえ

20 年 月 日

氏 名	性 別	生 年 月 日
	男・女	西暦 年 月 日