

2025 年度 学生定期健康診断実施要項

1. 学内受診の受付日時・場所

- 受付日時：混雑を避けるため個別に受付日時をユニパで通知します。

＊個別の受付日時が授業と重なる等で都合がつかない方は授業を優先し、【4 月 24 日(木)、25 日(金) 9:30～11:15、13:00～16:30】の任意の日時に受付して下さい。保健室への連絡は不要です。

両日とも都合がつかない場合は学外で受診して下さい(以下四角枠内をご参照のこと)。なお、混雑状況にもよりますが所要時間の目安は 30 分程度です。

- 場所：愛知県立芸術大学 管理棟 1 階

学外受診

＊学内で受診できない場合は、学外で受診する必要があります。①、②のいずれかを選択して下さい。保健室への連絡は不要です。

① 学外で受診する(10 月末まで無料)：公衆保健協会(Tel 0120-927-953)へ電話をし、本学の学生であることを伝えた上でご予約下さい。結果は公衆保健協会から保健室へ送付されるため、ご自身での提出は不要です。

② 学外で受診する(有料)：任意の医療機関で受診し、結果を保健室へ提出して下さい(郵送可)。

費用は医療機関により異なります。

検査項目は身長・体重・視力・血圧・尿(蛋白、糖、潜血)・内科診察・胸部レントゲン(対象者のみ)・心電図(対象者のみ)です。

2. 対象者

愛知県立芸術大学の学生(学部生・大学院生・研究生・研修生・科目等履修生)。ただし胸部レントゲンと心電図は以下の方に限ります。

- 胸部レントゲン：新入学生(学部生・大学院生・研修生・研究生・科目等履修生)

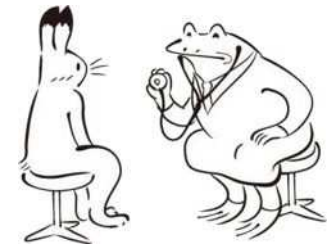
2025 年度に健康診断証明書の発行を希望する学生(教育実習・介護体験・就職活動等)

その他(自覚症状のある学生・受診を希望する学生・医師が必要と判断した学生等)

- 心電図：医師が必要と判断した学生

＊体調不良の方は学内で受診できません。回復後に学外(上述の四角内、①または②)で受診して下さい。

＊休学中の方は受診不要です。復学時に受診して下さい。



3. 持ち物

☐ 健康診断票（予め太枠内を黒色ボールペンで記入して下さい） ☐ 尿検体（以下 4.（1）参照） ☐ 眼鏡・コンタクトレンズ（使用している方のみ）

4. 受診項目毎の注意点

（1）尿検査

検尿キットを用いて 提出日当日の朝に自宅で 採尿し、付属の封筒に入れて下さい。封筒には学籍番号、氏名をご記入下さい。

提出期日：4 月 24 日（木）／4 月 25 日（金）／5 月 1 日（木） 各日午前 11 時メ切。3 日間のうちいずれかに提出して下さい。

提出場所：管理棟 1 階保健室の前の回収箱

*正確な結果を得るため、月経中の尿の提出は避けて下さい。4 月 24 日、25 日、5 月 1 日の全てが月経期間と重なる方は公衆保健協会で受診して下さい。

（2）内科診察、胸部レントゲン

*着脱しにくい服装や、上下がつながった服装（ワンピース・オーバーオール等）を避けて下さい。長髪の方はまとめて下さい。

*妊娠中または妊娠の可能性のある人は胸部レントゲンを受けられないため、事前に必ずお申し出下さい。

*胸部レントゲンは無地のTシャツ 1 枚だけの着用であればそのまま撮影できます。金具やプラスチックの付いたブラジャー・ネックレス・湿布薬等ははずして下さい。

5. 結果

精密検査や保健指導等が必要な方には、ユニバーサルパスポートや電話で保健室よりご連絡します。

6. 健康診断証明書の発行

*管理棟2階の証明書自動発行機より自身で発行することができます。

*必要な項目（p.1 参照）を受診していない方、要二次検査項目や要精密検査項目がある方はこの限りではありません。

*発行開始は 5 月中を予定しています。これより前に証明書が必要な場合は、次の①②のいずれかを選択して下さい。

① 公衆保健協会で 2025 年 4 月 1 日以降の早期に受診する（受診後 16 営業日程度で発行可能）

② 任意の医療機関で 2025 年 4 月 1 日以降の早期に受診する

【保健室】 場所： 管理棟 1 階／電話： 0561-76-6499

健康診断票

受付番号

持ち帰り禁止

<太枠内を記入し、該当項目には○印をつけてください>

ふりがな	自宅生	平成	年	月	日生	健診日
氏名	・ 自宅外生	昭和 (西暦)	年	(	歳)	月 日
学部	美術・音楽	学年				
大学院	美術・音楽	専攻 1・2・3・4 年				

1.健康状態についてご記入ください。

現在健康上心配なこと・相談したいことはありますか。

☐ 特になし

あれば記入

☐ 下記該当なし	(女性のみ) 月経周期 順・不順 () 日型
☐ 食欲がない。 ☐ 吐き気・胸やけがある。 ☐ よく腹痛がある。 ☐ 便秘をしやすい。(回/ 日排便) ☐ 下痢をしやすい。 ☐ 最近、目立ってやせる。(この1年間 kg減) ☐ 手足がはれる。 ☐ 異常に口が渇くことがある。 ☐ 顔がむくむことがある。 ☐ 血圧が高いと言われたことがある。 ☐ 心雑音があると言われたことがある。 ☐ 動悸や脈が気になる。 ☐ 息切れしやすい。 ☐ 胸が痛んだりしめつけられることがある。 ☐ 頑固な頭痛に悩むことがある。 ☐ めまいや立ちくらみがある。 ☐ 不眠がちである。 ☐ 首筋や肩がこる。 ☐ 腰が痛い。 ☐ 朝起きて何となく疲れがとれない。 ☐ 体がだるい。 ☐ 気を失ったり、ひきつけたりする。 ☐ いらいらしやすい。 ☐ 風邪をひきやすい。 ☐ 咳や痰が出やすい。 ☐ 喘息・アレルギー(薬剤も含む)の症状がある。 ☐ しばしば熱が出る。	
2.該当する場合は□に数字を記入してください。 記入区分：1 治療中 2 観察中 3 以前治療したことがある	
1 結核	10 貧血
2 気管支喘息	11 アトピー・湿疹
3 高血圧症	12 アレルギー性の病気
4 心臓の病	エビベン処方 (有・無)
5 肝臓の病	13 てんかん
6 腎臓の病	14 精神的な病気
7 胃腸の病	15 筋肉・骨等の病気
8 糖尿病	16 その他
9 自己免疫	()
3.生活状況	
①朝食	約 回/週 朝食内容
②夕食	約 時頃 ※24時間で記入 例19時
③睡眠	約 時間 ④通学 片道約 分
⑤喫煙	1 吸ったことがない 2 やめた 3 吸っている 喫煙本数 年 喫煙本数 本/日
⑥飲酒	(飲酒しない場合は、0 と記入する) 約 合/回、 回/週 1合/回未満の場合、整数で1合とする 例) 0.5合は1合 1回/週未満の場合、0回とする 例) 1回/2～3週なども0回
4.障害者手帳	☐ 取得なし ☐ 取得あり 障害名 級

胸部レントゲン		診察		医師指導欄	
以下に該当する方は検査が必要です。必須に☑してください。 1 年生(学部・院生・研究生・研修生・科目等履修生) 健康診断証明書が必要な学生 (教育実習・介護体験・就活)		0 異常なし 1 要精密検査(科) 2 要医療 3 治療継続中 4 経過観察中 5 放置可		Df相談の回答 コメント	
胸部X線		(内容)		保健師指導欄	
身長	c m	蛋白	- ± + 2 3 +	BMI 15以下指導 (済・後日) 30以上指導 (済・後日) 25以上増加傾向 (済・後日)	
体重	k g	尿糖	- ± + 2 3 +	検尿 当日随時尿 (再検) 視力 (再検)	
BMI	.	潜血	- ± + 2 3 +	月経指導 (済・後日) 健康相談 (済・後日)	
血圧	- mmHg	再測定	- mmHg	健康相談 (済・後日)	
裸眼視力	右	矯正	×	健康相談 (済・後日)	
裸眼視力	左	矯正	×	健康相談 (済・後日)	