



# 2026年度 学生定期健康診断実施要項



1. ◇ 日程: 4月21日(火)・22日(水) → **混雑を避けるため、事前に受付日時をユニパで通知します。個人に割り当てた日時に来てください**
- ◇ 場所: 愛知県立芸術大学 管理棟1階
- ◇ 対象者: 在学生全員 (学部生・大学院生・研究生・研修生・科目等履修生)
- \*当日、体調不良の方は学内で受診できません
- \*休学中の方は受診不要です。復学時に受診して下さい。

## 【注意】

- ☆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、**4月21日(火)・22日(水) 9:30~12:50、14:30~16:30** の時間内に受付して下さい。保健室への連絡は不要です (混雑状況にもよりますが、健診の所要時間の目安は『30分程度』です)
- ☆ 両日とも都合がつかない場合は『学外』にて『ご自身』で受診して下さい



◇◆◇ 学外で健診を受診する場合は下記2つのどちらかです (保健室への連絡は不要) ◇◆◇



【公衆保健協会】 (名古屋市中村区) (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。10月末まで『無料』

☆ 健診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

【任意の医療機関で受診】 費用は医療機関により異なります。受診の時期に関わらず、健診料金は『有料』で『自己負担』です

☆ 結果を必ず保健室へご自身で提出して下さい (郵送可)

☆ 検査項目 「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)」

## 2. 検査項目

身長・体重・視力・血圧・尿 (蛋白・糖・潜血)・内科診察	全員
★胸部レントゲン	・新入学生全員 (学部生・大学院生・研修生・研究生・科目等履修生) ・新入学生以外 (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) ★【注意】2026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)
心電図	医師が診察にて必要と判断した場合

### 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ご持参下さい）
- 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. 検査時の注意点

#### （1）尿検査

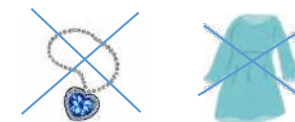
- ◇ 検尿キットを用いて 提出日当日の朝に自宅で 採尿し、付属の封筒に入れて下さい。封筒には学籍番号、氏名をご記入下さい
- ◇ 期日：4月21日（火）／4月22日（水）／5月8日（金） 各日午前11時メ切。3日間のうちいずれかに提出して下さい
- ◇ 提出場所：管理棟1階保健室の前の回収箱
- ◇ 正確な結果を得るため、月経中の尿の提出は避けて下さい



【注意】 4月21日・22日・5月8日の全てが月経期間と重なる方は公衆保健協会を受診して下さい

#### （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
- ◇ 素肌に無地のTシャツ 1枚だけであればそのままレントゲン撮影ができます。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. 健診結果



- ◇ 『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
- ◇ ユニパで健診結果を確認できます（5月下旬～）



### 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にて、ご自身で発行が可能です（無料）。
- ◇ 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発行できない場合があります。
- ◇ 発行開始は5月下旬の予定です。これより前に証明書が必要な場合は、次の①②のいずれかで対応してください。
  - ①公衆保健協会で2026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2026年4月1日以降の早期に受診する

◇ 問い合わせ【保健室】場所：管理棟1階／電話：0561-76-6499 ◇

学籍番号 20

健康診断票

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>

Header form containing name, address, birth date, department, and faculty information.

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

- List of symptoms and conditions for health status, including appetite, digestion, sleep, and chronic conditions.

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

- Grid for recording specific medical conditions such as tuberculosis, asthma, hypertension, and diabetes.

3.生活状況

Form for recording lifestyle habits including meals, sleep, smoking, and alcohol consumption.

4.障害者手帳 (Disability Handicap) section with checkboxes for status and name.

胸部レントゲン (Chest X-ray) section with instructions and checkboxes for necessity.

Physical examination data table including height, weight, BMI, blood pressure, and vision.

Examination and doctor's guidance section, including a list of findings and a large comment area.