

2011年度 健康診断受診案内【新入生】

※健康診断は、必ず受けてください。

学内で受けられなかった場合は、各自医療機関・保健センター等で受け（料金は自己負担）、健康診断書を提出していただきます。詳細は保健室で説明しますので申し出てください。

日 程	受付時間	対 象 者
4月9日（土） 午前：女性 午後：男性	9：00～9：30	女性：文学部〔真宗・仏教・哲・社会〕
	9：30～10：00	女性：文学部〔歴史・文・国際文化・人文情報〕
	10：00～10：30	女性：文学部〔教育心理〕、大学院
	10：30～11：00	女性：短期大学部
	12：30～13：00	男性：文学部〔真宗・仏教〕
	13：00～13：30	男性：文学部〔哲・社会〕
	13：30～14：00	男性：文学部〔歴史・文〕
	14：00～14：30	男性：文学部〔国際文化・人文情報〕
	15：00～15：30	男性：文学部〔教育心理〕、大学院、短期大学部

I. 健康診断の当日に持参するもの

※裏面の健康調査票を必ず記入し、持参してください

- 無地のTシャツ（着用してきてよい）、髪の毛の長い人はゴム・髪どめ
- メガネ・コンタクトレンズは忘れずに装着するか持参してください。

II. 健康診断項目

胸部レントゲン	肺の病気の有無、心臓の大きさや形、背骨の形をみます。
尿 検 査	尿中の蛋白・糖・潜血の検査をし、腎臓・泌尿器の病気や糖尿病の有無などを調べます。
身長・体重	BMI = 「体重 / 身長 (m) ² 」を算出し、体格指数をみます。
視 力	視力低下の有無や、メガネやコンタクトレンズの矯正の具合をみます。
内 科 診 察	既往歴の有無や現病歴をきき、視診や聴診で現在の健康状態をみます。

III. 会場と注意事項

健 診 項 目	会 場（博綜館）	注 意 事 項
受付	1階保健室前	受付で裏面の健康調査票を提示し、健康診断受診票を受け取ります。
胸部レントゲン	博綜館 南側	無地のTシャツに着替えて、髪をまとめてください。
尿 検 査	2階ホール	当日、採尿できない人は、尿検査場所で、係員に申し出てください。
身長・体重	2階 H201～204教室	【視力】メガネ・コンタクトレンズは、装着して測定してください。
視 力		内科診察は、聴診を行いますので静かにお待ちください。
内 科 診 察		健康診断項目を全て受診した後、健康診断受診票と健康調査票を必ず提出してください。
回収		

IV. 健康診断の結果について

健康診断を受けた人全員に、健康診断結果報告書を保健室でお渡しします。

お渡しする日時については、掲示板や「学生向け情報提供システム」、学内放送でお知らせします（5月中旬予定）。自分自身の健康状態を知るために、結果報告書は必ず受け取りに来てください。

※連絡が必要な方については、学内の掲示板でお知らせしますので、速やかに保健室に来てください。

V. 健康診断証明書の発行（証明書自動発行機利用）について

健康診断証明書は、健康診断を受けていないと発行する事ができません。

（就職活動、実習、進学、奨学金の出願、課外活動の大会出場等の予定がある人は、注意してください。）

健康診断証明書は5月6日（金）より自動発行機で発行する予定です。（ただし、診断結果等により即日発行できない場合もあります）

※必ず記入し、健康診断に持参してください

秘

健康調査票

学校名	大谷大学・大谷大学短期大学部	<input type="checkbox"/> 文学部 <input type="checkbox"/> 短期大学部 <input type="checkbox"/> 大学院		
学生番号		学 年	第 学年	
フリガナ		生年月日	西 暦	年 月 日
氏名・性別	男・女			

1. あなたは今までに大きな病気（通院・入院・手術など）にかかったこと、
また現在治療中の病気がありますか？

【 はい ・ いいえ 】 ⇒ はいと答えた人は下記にご記入ください。

病名 _____ (才) 手術 (有・無) 現在通院 (有・無) 薬 (有・無)
病名 _____ (才) 手術 (有・無) 現在通院 (有・無) 薬 (有・無)
病名 _____ (才) 手術 (有・無) 現在通院 (有・無) 薬 (有・無)

2. 現在、特に気になる自覚症状について、該当するものを○でマークしてください。

(0) 特になし

- (1) 頭痛 (2) 頭が重い (3) めまい (4) 立ちくらみ (5) よく眠れない
(6) 疲れやすい (7) 体がだるい (8) 食欲がない (9) のどが渇く (10) 胸やけ
(11) 吐き気 (12) 空腹時の胃痛 (13) 食後の胃痛 (14) 下痢 (15) 飲み込みにくい
(16) 動悸 (17) 息切れ (18) 息苦しい (19) 胸痛 (20) せきが出る
(21) たんが出る (22) 関節痛 (23) 腰痛 (24) 耳鳴り (25) 肩こり
(26) 腹痛 (27) 便秘 (28) しびれ (29) 頻尿 (30) 飲み込み時ひっかかる
(31) その他、自覚症状がある場合はご記入ください。

()

3. 女性の方におたずねします。該当するものを○でマークしてください。

・現在生理中ですか？

【 はい ・ いいえ 】

【本票の個人情報の利用目的】

本票で取得される個人情報は、健康診断および保健室での本人への保健指導に利用するものです。