



# 総合健康センター年報

令和 6 年度版



**Health Services Center**  
**Ehime University**

## 目 次

はじめに	2
総合健康センター事業報告	3
年間業務	5
I 業務報告	
1. 学校保健活動	
(1) 定期健康診断	7
(2) 特別健診	29
(3) 学内スポーツ大会健康チェック	30
(4) 救護	31
(5) 健康調査票	32
2. 産業保健活動	33
(1) 健康診断（定期健康診断/特殊健康診断）	34
(2) 心の健康づくり	39
(3) 病気休業者の職場復帰支援	39
3. 総合健康センター利用状況	40
4. こころの相談	43
5. 広報・健康教育	
(1) 総合健康センターホームページ	46
(2) 総合健康センターニュース	47
(3) 総合健康センターニュース号外	49
(4) 健康センター利用案内	50
II 教育・研究活動報告	
1. 教員活動	54
III 現況及び規則	
1. 沿革と現況	68
2. 委員等	68
3. 総合健康センター教職員	69
4. 事務担当	69
5. 学校医・学校歯科医・相談員	69
愛媛大学総合健康センター規則・愛媛大学総合健康センター重信分室内規	70

## はじめに

愛媛大学総合健康センター長 日浅 陽一

愛媛大学総合健康センターは、保健管理センターとして昭和 44 年に設置されて以来、愛媛大学の学生および職員の健康保持増進ならびに安全衛生のマネジメントを担って参りました。

本学の学生及び教職員が在学・在職中、心身ともに健康で充実した生活を送ることができるよう支援する組織であり、当センターでは年間を通じて、健康相談、こころの相談、産業保健相談、診察、検査、応急処置、病院紹介、禁煙相談を受け付けています。また、学内のイベントや入試等における健康チェックや救護対応も行っています。毎年、春と秋には学生定期健康診断を、一部の化学物質や放射線を取り扱う学生に対しては特殊健康診断を実施しています。これらの健康診断の結果、必要と認められた学生には精密検査、事後指導、病院紹介等を行っています。教職員についても、健康診断の結果、産業医が必要と認めた者に対し、指導や受診勧奨を行っています。

安全衛生マネジメントでは、病気休業者の職場復帰支援をはじめ、過重労働による健康障害防止のための対策として長時間労働者及び管理監督者への問診を実施し、必要と認められた者に対して産業医面談を実施しています。また、各部局等の職場巡視も実施しています。

本年報は 2024 年度、小生がセンター長に就任してからのセンターの業績をまとめさせていただきました。2019 年 12 月に確認されて以来、パンデミックとなった新型コロナウイルス感染症は、現在、幸いにも収束しつつありますが、その一方で、海外から来られる学生の結核への対応など、感染症の新たな課題に対して、当事者の体調管理とともに、速やかに専門医療機関との連携が必要になります。当センターでは、医師と保健師が診療を行っていますが、投薬や注射などの治療について、保険診療ができない状況にあります。2024 年度には、公費による HPV ワクチン「キャッチアップ接種」の周知啓発活動を重点的に行いましたが、当センターでのワクチン接種を含めた医療行為は困難でした。総合健康センターとして提供するべき医療の在り方について、診療行為の範囲と、その法的、社会的保障を含めた環境整備を、国立大学保健管理施設協議会と連絡を取りながら精査するとともに、今後の求められる体制作りを考えていく必要があります。

また、近年、全国の大学において、メンタルヘルスに問題を抱える学生および教職員が増加しており、本学でもその対策が課題になっています。特に大学生活では初めての一人暮らし、将来への不安、人間関係の変化など精神的に不安定になりやすい時期であり、早期に対応できる体制が常に求められています。当センターでは精神科医が配置されており、精神科専門医療機関との円滑な連携が図られていますが、今後もその体制を維持していく必要があります。

そして現在、職員の健康問題、特に生活習慣に関することに力を入れて取り組んでいます。特に、糖尿病、肝疾患の専門医がいるため、血糖値が高い職員に対し、持続血糖測定器を利用して自分自身の血糖の推移を把握してもらい、脂肪肝や生活改善の指導につなげるなど、細やかなサポートを提供しています。また医療情報から、大学としてアカデミックに貢献できるエビデンスの創出にも尽力しています。

愛媛大学の学生、職員の方々の健康を維持し、大学に貢献しつつ、頼られ、健康増進に寄与する情報を発信できるセンターとして活動を、今後も進化させ、継続していきたいと存じます。

引き続き、総合健康センターの活動にご理解と、ご支援を賜りたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

# 令和 6 年度 総合健康センター事業報告

## 1. 学生の健康診断

### 1. 学生定期健康診断

#### ①春：全学生

3月28日～29日, 4月2日～5日 城北 第1・第3体育館

4月9日 医学部 機能系実習室3および基礎第3講義室

#### ②秋：後期入学者・前期休学で復学した者等

10月18日 アクティブラーニングスペース1・2・3

### 2. 研究で継続的に化学物質等を取り扱う学生のための追加検査（希望者のみ）

#### ①前期（5月14日～17日, 6月12日～18日）

#### ②後期（12月3日, 12月6日～11日）

### 3. 研究で放射線を取り扱う学生のための放射線健診（新規登録者・再従事者）

#### ①前期（5月9日～10日） ②後期（10月18日）

### 4. 健康診断の事後措置（再検査・精密検査等）及び健診結果報告（WEB通知）

### 5. 健康診断証明書（和文と英文）の発行

### 6. 留学や就職活動のための追加検査及び診察等

## 2. 職員の健康診断

### 1. 一般定期健康診断（5月14日～17日, 6月3日～5日, 12日～18日）

### 2. 特別定期健康診断 ①前期（一般定期健康診断と同じ） ②後期（12月3日, 12月6日～11日）

### 3. 健康診断の事後措置（精密検査・保健指導等）

## 3. その他の健康チェック

### 1. 学内ボートレース大会（5月）

### 2. 2時間リレーマラソン大会（9～10月）

## 4. 日常診療等

健康相談・こころの相談・産業保健相談・診察・検査・応急処置・病院紹介・禁煙相談

## 5. 救護

### 1. 入試

10月19日～20日 総合型選抜Ⅰ（社会共創）

11月23日～24日 学校推薦型選抜Ⅰ（法文・理・工）、学校推薦型選抜Ⅱ（教育・理）、  
総合型選抜Ⅱ（教育）、社会人選抜（法文）

1月18日～19日 大学入試共通テスト

2月1日～2日 学校推薦型選抜Ⅱ（工）、総合型選抜Ⅱ（法文・社会共創）

2月25日～26日 一般選抜前期日程（法文・教育・社会共創・理・工・農）

私費外国人留学生入試（法文・教育・理・工・農）

3月12日 一般選抜後期日程（法文・教育・理・工・農）



## 2. スポーツ大会

5月26日 学内ボートレース大会

10月14日 2時間リレーマラソン大会

## 3. 祭典

4月8日 入学式（愛媛県県民文化会館）

3月24日 卒業式（愛媛県県民文化会館）

## 4. その他

4月1日～5日、7月22日～8月30日、12月26日～1月7日、2月25日～3月4日 学童保育

8月8日～9日 オープンキャンパス

8月21日～23日 e-スポーツ

## 6. 健康教育・広報等

1. 総合健康センターニュース発行（毎月）、総合健康センターニュース号外発行（随時）

2. 総合健康センターホームページの更新（随時）

3. 電子掲示板・事務連絡掲示板による情報提供（随時）

4. 健康ミニ情報 from 総合健康センターを総合健康センターホームページに掲載

5. 共通教育講義等

6. 新入留学生対象学生生活オリエンテーション（国際連携課を通じて情報提供）

7. 総合健康センター年報発行（令和5年度版、11月21日からホームページに掲載）

8. 学生支援センター・総合健康センター連絡会（3月、学生支援センターと共催）

## 7. 研究集会等参加

1. 第54回中国・四国大学保健管理研究集会 当番校：鳥取大学（8月22日～23日）

2. 第62回全国大学保健管理研究集会 当番校：神戸大学（10月16日～17日）

3. 全国大学保健管理協会総会（10月18日）

4. 令和6年度一般社団法人国立大学保健管理施設協議会総会（10月18日：神戸大学）

## 8. 会議

1. 令和6年度総合健康センター運営委員会（書面（メール）審議）

## 年間業務

3月	28日～29日	学生の健康診断	令和6年度学生定期健康診断
4月	2日～9日	学生の健康診断	令和6年度学生定期健康診断
	8日	救護・健康教育・広報等	入学式 新入生オリエンテーション
	11・12日	学生の健康診断	内科診察で「貧血」「不整脈」等指摘 精密検査
	15日～18日	学生の健康診断	尿・血圧再検査
5月	28日	学生の健康診断	健康診断証明書自動発行およびWEB閲覧開始
	9・10日	学生の健康診断	RI新規登録者健診
	14～17日	職員の健康診断	一般定期健康診断・特別定期健康診断（前期）城北
		学生の健康診断	研究で継続的に化学物質を取り扱う学生のための特別健康診断
		学生の健康診断	尿糖再検査
			BMI35以上 精密検査
	10日、17日、24日	学生の健康診断	尿再検査（回収のみ）
	26日	救護	第58回ボートレース大会
6月	3～5日、12～18日	職員の健康診断	一般定期健康診断・特別定期健康診断（前期）樽味・持田・重信
	12～18日	学生の健康診断	研究で継続的に化学物質を取り扱う学生のための特別健康診断
	6日	学生の健康診断	施設健診後の内科診察
	29・30日	救護	四国インカレ救護
7月	8・9日	学生の健康診断	施設健診後の内科診察
	10日	学生の健康診断	尿再検査（回収のみ）
8月	8・9日	広報等・救護	オープンキャンパス
	21～23日	会議	第54回中国・四国保健管理研究集会（鳥取）
9月	2日	その他の健康チェック	リレーマラソン問診他書類提出締切り、問診による心電図
	11日	広報等	救命救急講習会
10月	14日	救護	第5回リレーマラソン大会
	16・17日	会議	第62回全国大学保健管理研究集会（神戸）
	18日	学生の健康診断	秋の定期健康診断(9・10月新入生及び復学者対象)RI新規登録者健診
	19・20日	救護	総合型選抜Ⅰ
11月	23・24日	救護	学校推薦型選抜Ⅰ・Ⅱ 総合型選抜Ⅱ 社会人選抜
12月	2日	会議	総合健康センター運営委員会・相談員連絡会（メール審議案内）
	3日	職員の健康診断	特別定期健康診断（後期）城北
		学生の健康診断	研究で継続的に化学物質を取り扱う学生のための特別健診（後期）
	6～11日	職員の健康診断	特別定期健康診断（後期）重信
		学生の健康診断	研究で継続的に化学物質を取り扱う学生のための特別健診（後期）
1月	18～19日	救護	大学入試共通テスト
2月	1～2日	救護	学校推薦型選抜Ⅱ、総合型選抜Ⅱ
	25～26日	救護	一般選抜【前期日程】
3月	12日	救護	一般選抜【後期日程】
	24日	救護	卒業式

---

# I

---

## 業務報告

---

# 1. 学校保健活動

## (1) 定期健康診断

学生定期健康診断は、平成 30 年度より愛媛県総合保健協会へ委託し、春は 3 月末より城北キャンパス第 1・3 体育館で計 6 日間、重信キャンパス(医学部)機能系実習室 3 および基礎第 3 講義室で 1 日間実施した。秋はアクティブラーニングスペース 1・2・3 で 10 月半ばに 1 日間実施した。令和 6 年度も健康診断は在学生のみ予約制で実施した。

### 定期健康診断受診項目一覧表

受診項目	対象者
身長・体重測定・尿検査・血圧測定	全員
内科診察	新入生（学部・大学院生・愛媛大学に初めて入った者）・問診による抽出者
胸部 X 線検査	新入生（学部・大学院生・愛媛大学に初めて入った者） 大学寮の在住者、各種実習の予定者・結核問診による抽出者・特定の対象者

### 再検査・呼び出し基準

		異常なし	再検査
計測	BMI	18.5≤BMI≤25	35≤ 肝機能・体組成測定・医師診察
血圧	<b>1 次</b> 1 回測定 140≤収縮期 or90≤拡張期の場合は 2 回測定 *1	60<収縮期血圧<140 and 90> 拡張期血圧	60≥ 収縮期血圧 or140≤ 収縮期血 or90≤拡張期血圧は血圧 2 次へ
	<b>2 次</b> 2 回測定 平均値を出す		160≤収縮期血圧 or100≤拡張期血圧 は家庭血圧へ
	<b>家庭血圧</b> 1 週間（朝夕）測定し朝夕別に平 均値を出す	1 週間の平均。 135> 収縮期血圧 and 85> 拡張期血圧	1 週間の平均値 135≤ 収縮期血圧 or85≤拡張期血圧（医師の診察）
脈拍		30<脈拍<120	30≥脈拍 or 脈拍≥160 血圧 2 次とは別日に呼出再測定
尿	<b>1 次</b>	糖(－)and 蛋白≤(±)and 潜血≤(±) *2	蛋白≥1+or 潜血≥1+
	<b>2 次</b> 早朝尿、生理中以外	糖(－)and 蛋白≤(±)and 潜血≤(±)	蛋白≥1+or 潜血≥1+は尿沈渣へ
	尿沈渣		要精検は医療機関へ
	<b>1 次尿糖</b> ≥± 食後 2 h 血糖、HbA1c 測定	100> 食後 2 h 血糖 かつ 5.5> HbA1c	食後 2 h 血糖 100-139 または HbA1c 5.6-5.9 は希望あれば医師診察 食後 2 h 血糖≥140 または HbA1c ≥ 6.0 は医師診察
内科			学校医の診察
胸部レントゲン			要精検は医療機関へ

\* 1 血圧一次は 2 回測定の場合、1 回目と 2 回目で低い値を採用

\* 2 当該年度入学生以外の生理中で潜血≥1+は判定しない（再検査対象ではない）



## 2024 年度 新入学生定期健康診断の実施について (2024 Medical & Health checkup for new students)

下記のとおり 2024 年度の学生定期健康診断を実施しますので、全員必ず受診してください。(留学生、夜間主コース学生、2023 年 9 月・10 月新入学等の学生定期健康診断(秋健診)を受診した学生も含む)。なお、都合により、実施方法や日程等が変更になる場合がありますので、受診前に掲示板や総合健康センターホームページ等で最新の情報をご確認ください。

Health Services Center conduct a health checkup as below. But There may be changes by convenience. Please check the homepage of Health Services Center for new information.

受診していない方は後日、就職・進学・実習・スポーツ大会参加等に必要健康診断証明書の発行等に支障がある場合がありますので注意してください。また、学生追加健診・放射線健診が受けられなくなりますので注意してください。

**注 1：感染予防のためにマスクの着用と、アルコールによる手指消毒にご協力をお願いします。また、健康診断当日に風邪症状(発熱・咳・のどの痛み・下痢・嘔吐・体のだるさ(倦怠感))等、体調不良のある場合、健康診断を受診できませんので、総合健康センターまでご連絡ください。**

Please be sure to wear a mask and disinfect with alcohol at the health checkup venue.  
If you have a fever or cold symptoms, you cannot get the health checkup.

**注 2：健康診断の受付時に尿検体の回収をします。尿検体を持参していない場合は受付ができませんので、必ず健康診断当日の早朝尿検体を持参してください。生理中の場合も同様です。**

Please be sure to bring the urine sample at the reception. Try to collect the sample the first time in the morning.  
If you are during menstruation, please collect the sample your first urine in the morning

### 【日時・場所・対象者】

第1・第3 体育館(城北キャンパス) Gymnasium 1・3, Johoku Campus

月日 Date		対象者		受付時間	注意事項		
		性別	回生(新学年) 学部等				
4月3日(水) April 3(Wed)	午前	女子 female	1 回生 1 <sup>st</sup> year	法文	8:30~9:30	※混雑緩和のため、 できるだけ割り振ら れた時間内に受付し てください。  ※どうしても日程の 都合が合わない場合 は、学外の医療機関 の受診結果を提出し ても構いません。  詳しくは裏面の【社会人 で職場の健診を受ける 方・学外等で健診を受け る方】を参照してくださ い。	
				社会共創・理・医	9:30~10:30		
	午後	男子 Male	1 回生 1 <sup>st</sup> year	法文・社会共創	13:00~13:30		
				理・医	13:30~14:00		
			新入大学院生 new graduate students		14:00~15:00		
4月4日(木) April 4 (Thu)	午前	女子 female	1 回生 1 <sup>st</sup> year	教育・工・農	8:30~9:30	詳しくは裏面の【社会人 で職場の健診を受ける 方・学外等で健診を受け る方】を参照してくださ い。	
			新入大学院生 graduate students				9:30~10:30
			研究生 research students 科目等履修生 聴講生・特別聴講学生 special auditor students 編入生 transfer students				
	午後	男子 male	1 回生 1 <sup>st</sup> year	工	13:00~14:00		
				教育・農	14:00~14:30		
			研究生 research students 科目等履修生 聴講生・特別聴講学生 special auditor students 編入生 transfer students				14:30~15:00
4月5日(金) April 5 (Fri)	午前 のみ	男女 male & Female	「留学生」「障がいのある学生」「合理的配慮が必要な学生」 「International students」「Disabled students」 「Students with special needs」		8:30~10:30	左記以外の学生は受 診できません！	

### 【持参物等】

① 早朝尿検体…持参していない方は健診会場に入れません

② 靴を入れる袋(体育館内は土足禁です)

※胸部X線検査のために、金具やボタン等の付いていない下着やTシャツ等を着用していると、撮影がスムーズです。

Bring your urine sample and bag to put the shoes. For chest X-ray examination, bring or wear plain T-shirt

### 【健康診断の項目】

① 受付(早朝尿を持参している人のみ) ② IDカード発行・尿検体回収 ③ タブレットでの問診入力 ④ 身長・体重測定

⑤ 血圧測定 ⑥ 内科診察 ⑦ 胸部X線検査 ⑧ 受診確認・IDカード回収

### 【Examination contents】

① reception ② issue each ID card and collect the urine sample ③ questionnaire by tablet ④ measuring height and weight ⑤ blood pressure ⑥ examination by a doctor ⑦ chest X-ray examination ⑧ check if all items are done and collect own ID card

## 【尿検査について】

- (1) 採尿容器を、健康診断受診日の前日までに入手してください。

3月初めから図書館正面玄関入り口横および図書館北側(掲示板側)入り口横・医学部学務課・農学部学務チーム・総合健康センター前に採尿容器の箱を出しますので、業務時間内に各自1個ずつ持ち帰ってください。

The sample kits are available at the Health Services Center and your faculty student affairs office.

- (2) 尿の採取について

尿検査は生理に関係なく実施しますので、健康診断時に忘れずに持参してください。尿検体を持参していない場合は受付ができませんので注意してください。

1) 検査前日は就寝前に完全に排尿を済ませて、夜更かしや暴飲暴食等をしないでください。

2) 健康診断当日の朝、起床後すぐの尿を採取してください。

Try to collect the sample the first time you use the toilet in the morning and bring at the medical and health checkup.

If you are during menstruation, please collect the sample your first urine in the morning

## 【予防接種について】

大学での集団生活のために、自分がこれまでに受けた予防接種や感染歴について、母子手帳・学校保健手帳などで確認し、入学手続専用サイトの「予防接種調査」に情報を入力してください。

## 【社会人で職場の健診を受ける方、学外等で健診を受ける方】

2024年1月1日以降に受診した職場の健診結果や学外の医療機関受診結果の提出で2024年度学生定期健康診断受診に換えることができます。(できるだけ6月末までに総合健康センターまたは重信分室へ提出してください。提出が7月以降になる予定の場合はご連絡ください。)

※ただし、学外の医療機関受診結果の提出の場合は「身長・体重、血圧、尿検査(糖・蛋白)、医師の内科診察、胸部X線」全項目の結果が必要です。

また、愛媛大学の教職員の方(週20時間以上の労働時間)で学生の身分も持っている場合は、職員健診を優先し、その結果を確認させていただくことがありますので、ご了承ください。また、学生として学ぶ傍ら補助研究員などに任用され、賃金を大学から得ていても、週20時間以下の労働であったり、保険証を交付されていない場合は「学生」として健康診断を受診してください。

## 【健康診断結果について】

健康診断結果は修学支援システムの学生用webシステムから閲覧できます。時期については決まり次第、総合健康センター掲示板やホームページ等でお知らせします。

The report of the exam is expected to be out in June. You can check online or ask at the Health Services Center.

## 【問い合わせ先】

愛媛大学総合健康センター Ehime University Health Services Center

TEL: (城北) 089-927-9193 (重信分室) 089-960-5074

Email: [s\\_kenko@stu.ehime-u.ac.jp](mailto:s_kenko@stu.ehime-u.ac.jp)

総合健康センターホームページ <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp>

総合健康センターQRコード



## 【健康診断会場】

### 《城北キャンパス》

第1・第3体育館  
(受付は第2体育館前)

Gymnasium 1・3,  
Johoku Campus

4/3 (水)

4/4 (木)

4/5 (金)



## 注意;健康診断の再検査について

健康診断受診後、各項目で異常があった場合、再検査が必要になります。項目により順次、再検査を実施します。

再検査の詳細は対象者に直接メールで案内しますので、連絡があった場合は指示にしたがってください。

再検査を済ませていない場合、健康診断証明書の自動発行ができなくなる場合がありますので、就職・進学・実習・スポーツ大会参加等で必要な方はご注意ください。

## 2024 年度学生定期健康診断の実施について (2024Medical & Health checkup)

下記のとおり 2024 年度の学生定期健康診断を実施しますので、全員必ず受診してください。(留学生、夜間主コース学生、2023 年 9 月・10 月新入学等の学生定期健康診断(秋健診)を受診した学生も含む)。なお、都合により、実施方法や日程等が変更になる場合がありますので、受診前に掲示板や総合健康センターホームページ等で最新の情報をご確認ください。

Health Services Center conduct a health checkup as below. But There may be changes by convenience. Please check the homepage of Health Services Center for new information.

受診していない場合は後日、就職・進学・実習・スポーツ大会参加等に必要健康診断証明書の発行等に支障がある場合がありますので注意してください。また、学生特別健診・放射線健診が受けられなくなりますので注意してください。

**注 1：感染予防のためにマスクの着用と、アルコールによる手指消毒にご協力をお願いします。また、健康診断当日に風邪症状(発熱・咳・のどの痛み・下痢・嘔吐・体のだるさ(倦怠感))等、体調不良のある場合、健康診断を受診できませんので、総合健康センターまでご連絡ください。**

Please be sure to wear a mask and disinfect with alcohol at the health checkup venue.  
If you have a fever or cold symptoms, you cannot get the health checkup.

**注 2：在学生の受診は事前の予約が必要です(城北キャンパスの受診のみ)。必ず予約期間中(3/6~3/19)に登録を済ませ、決定した日時に健康診断を受診してください。受付で予約の確認をします。**

Students( other than new students ), please make a reservation in advance.

**注 3：健康診断の受付時に尿検体の回収をします。尿検体を持参していない場合は受付ができませんので、必ず健康診断当日の早朝尿検体を持参してください。生理中の場合も同様です。**

Please be sure to bring the urine sample at the reception. Try to collect the sample the first time in the morning.  
If you are during menstruation, please collect the sample your first urine in the morning

### 【日時・場所・対象者】

#### 第1・第3体育館(城北キャンパス) Gymnasium 1・3, Johoku Campus

月日 Date		対象者		受付時間	注意事項
		性別	回生(新学年) 学部等		
3月28日(木) March 28 (Thu) 学部新入生・大学院 新入生・編入生は 受診できません	午前	女子 female	2回生以上 over 2 <sup>nd</sup> year 大学院生(新入生以外) graduate students	8:30~9:00	※3/28(木)・29(金)・ 4/2(火)の3日間の 時間帯(男女別)から <b>予約を取り</b> 、予約の 時間内に受付してく ださい。 <b>(予約期間:3/6~3/19)</b>
				9:00~9:30	
				9:30~10:00	
				10:00~10:30	
	午後	男子 male	2回生以上 over 2 <sup>nd</sup> year 大学院生(新入生以外) graduate students	13:00~13:30	
				13:30~14:00	
3月29日(金) March 30 (Fri) 学部新入生・大学院 新入生・編入生は 受診できません	午前	女子 female	2回生以上 over 2 <sup>nd</sup> year 大学院生(新入生以外) graduate students	14:00~14:30	
				14:30~15:00	
				8:30~9:00	
				9:00~9:30	
	午後	男子 male	2回生以上 over 2 <sup>nd</sup> year 大学院生(新入生以外) graduate students	9:30~10:00	
				10:00~10:30	
4月2日(火) April 2 (Tue) 学部新入生・大学院 新入生・編入生は 受診できません	午前	男子 male	2回生以上 over 2 <sup>nd</sup> year 大学院生(新入生以外) graduate students	13:00~13:30	※どうしても日程の 都合が合わない場合 は、学外の医療機関の 受診結果を提出して も構いません。  詳しくは裏面の【社会人 で職場の健診を受ける 方・学外等で健診を受け る方】を参照してくださ い。  ※胸部X線検査の対象 者は、新入生とハイ リスク者になります。  詳しくは裏面の【胸部 X 線検査対象者について】 を参照してください。
				13:30~14:00	
				14:00~14:30	
				14:30~15:00	
	午後	女子 female	2回生以上 over 2 <sup>nd</sup> year 大学院生(新入生以外) graduate students	8:30~9:00	
				9:00~9:30	
				9:30~10:00	
				10:00~10:30	
				13:00~13:30	
				13:30~14:00	
4月3日(水) April 3(Wed)	午前	学部新入生・大学院新入生・編入生他			14:10~14:30
	午後				
4月4日(木) April 4(Thu)	午前	学部新入生・大学院新入生・編入生他			
	午後				
4月5日(金) April 5 (Fri)	午前 のみ	男女 male & female	「留学生」「障がいのある学生」「合理的配慮が必要な学生」 「International students」「Disabled students」 「Students with special needs」	8:30~10:30	左記以外の学生は受診 できません！



## 【持参物等】

- ① 学生証…予約の確認をしますので受付時に必要です。  
② 早朝尿検体…**持参していない方は健診会場に入れません** ③ 靴を入れる袋（体育館内は土足禁です）  
※胸部X線検査のために、金具やボタン・大きなロゴ等の付いていない薄手のTシャツ等を服の下に着用。  
Bring your student card, urine sample and bag to put the shoes. For chest X-ray examination, bring or wear plain T-shirt.

## 【健康診断の手順】

- ① 受付(尿検体を持参している人のみ) ② IDカード発行・尿検体回収 ③ タブレットでの問診入力 ④ 身長・体重測定 ⑤ 血圧測定  
⑥ 内科診察(対象：問診による抽出者) ⑦ 胸部X線検査(対象については下記参照) ⑧ 受診確認・IDカード回収

## 【Examination contents】

- ① reception ② issue each ID card and collect the urine sample ③ questionnaire by tablet ④ measuring height and weight ⑤ blood pressure ⑥ examination by a doctor ⑦ chest X-ray examination( only for those who have indication.) ⑧ check if all items are done and collect own ID card

## 【胸部X線検査対象者について】

胸部X線は大学においては新入生(学部・大学院)のみが必須項目ですが、下記に該当する方は必ず受診してください。

- 大学の寮に住んでいる方  
○各種実習の予定者(事前に担当部署から名簿等で連絡のあった方のみ)  
○結核問診による抽出者・特定の対象者

## 【尿検査について】

- (1) 採尿容器を、健康診断受診日の前日までに入手してください。

3月初めから図書館正面玄関入り口横および図書館北側(掲示板側)入り口横・医学部学務課・農学部学務チーム・総合健康センター前に採尿容器の箱を出しますので、業務時間内に各自**1個ずつ**持ち帰ってください。

The sample kits are available at the Health Services Center and your faculty student affairs office.

- (2) 尿の採取について

尿検査は生理に関係なく実施しますので、健康診断時に忘れずに持参してください。**尿検体を持参していない場合は受付ができません**のでご注意ください。

1) 検査前日は就寝前に完全に排尿を済ませて、夜更かしや暴飲暴食等をしないでください。

2) 健康診断当日の朝、起床後すぐの尿を採取してください。

Try to collect the sample the first time you use the toilet in the morning and bring at the medical and health checkup.

If you are during menstruation, please collect the sample your first urine in the morning

## 【社会人で職場の健診を受ける方、学外等で健診を受ける方】

2024年1月1日以降に受診した職場の健診結果や学外の医療機関受診結果の提出で2024年度学生定期健康診断受診に換えることができます。(できるだけ6月末までに総合健康センターまたは重信分室へ提出してください。提出が7月以降になる予定の場合はご連絡ください。)

※ただし、学外の医療機関受診結果の提出の場合は「身長・体重、血圧、尿検査(糖・蛋白)、医師の内科診察、胸部X線」全項目の結果が必要です。

また、愛媛大学の教職員の方(週20時間以上の労働時間)で学生の身分も持っている場合は、職員健診を優先し、その結果を確認させていただくことがありますので、ご了承ください。また、学生として学ぶ傍ら補助研究員などに任用され、賃金を大学から得ていても、週20時間以下の労働であったり、保険証を交付されていない場合は「学生」として健康診断を受診してください。

## 【健康診断結果について】

健康診断結果は修学支援システムの学生用webシステムから閲覧できます。時期については決まり次第、総合健康センター掲示板やホームページ等でお知らせします。

The report of the exam is expected to be out in June. You can check online or ask at the Health Services Center.

## 【問い合わせ先】

愛媛大学総合健康センター Ehime University Health Services Center

TEL: (城北) 089-927-9193 (重信分室) 089-960-5074

Email: [s\\_kenko@stu.ehime-u.ac.jp](mailto:s_kenko@stu.ehime-u.ac.jp)

総合健康センターホームページ <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp>

総合健康センターQRコード



## 【健康診断会場】

### 《城北キャンパス》

第1・第3体育館  
Gymnasium 1・3,  
Johoku Campus

3/28(木)・29(金)  
4/2(火)



## 注意;健康診断の再検査について

健康診断受診後、各項目で異常があった場合、再検査が必要になります。項目により順次、再検査を実施します。

**再検査の詳細は対象者に直接メールで案内しますので、連絡があった場合は指示にしたがってください。**

再検査を済ませていない場合、健康診断証明書の自動発行ができなくなる場合がありますので、就職・進学・実習・スポーツ大会参加等で必要な方はご注意ください。



## 2024 年度学生定期健康診断の実施について（医学部） (2024 Medical & Health checkup)

下記のとおり 2024 年度の学生定期健康診断を実施しますので、全員必ず受診してください。

（留学生、夜間主コース学生、2023 年 9 月・10 月新入学等の学生定期健康診断を受診した学生も含む）

なお、諸事情により、実施方法や日程等が変更になる場合がありますので、受診前に掲示板や総合健康センターホームページ等で最新の情報をご確認ください。

受診していない方は後日、就職・進学・実習・スポーツ大会参加等に必要な健康診断証明書の発行等に支障がありますので注意してください。また、学生追加健診・放射線健診が受けられなくなりますので注意してください。

注 1：感染予防のためにマスクの着用と、アルコールによる手指消毒にご協力をお願いします。また、健康診断当日に風邪症状（発熱・咳・のどの痛み・下痢・嘔吐・体のだるさ（倦怠感））等、体調不良のある場合、健康診断を受診できません。

注 2：健康診断の受付時に尿検体の回収をします。尿検体を持参していない場合は受付ができませんので、必ず健康診断当日の早朝尿検体を持参してください。生理中の場合も同様です。

### 【日時・場所・対象者】

医学部 機能系実習室 3 および基礎第 3 講義室（重信キャンパス）

月日 Date	対象者(新学年)	受付時間
4月9日(火) April 9 (Tue)	看護科 女子	2 回生 9:00 ~ 9:20
		3 回生 9:20 ~ 9:40
		4 回生 9:40 ~ 10:00
	医学科 女子	2 回生 10:00 ~ 10:20
		3 回生 10:20 ~ 10:40
		4 回生 10:40 ~ 11:00
	医学科 看護科 男子	2 回生 11:10 ~ 11:30
		3 回生 11:30 ~ 11:50
		4 回生 11:50 ~ 12:10
	医学科 男子	5・6 回生 12:50 ~ 13:20
	医学科 女子	5・6 回生 13:30 ~ 14:00

※医学系研究科の学生は随時受診してください。  
（同性の時間帯の方がスムーズです）

※医学部 新入生は4月3日（水）に  
城北キャンパスで受診してください。

※重信キャンパスは医学部在学生の健診日です。  
医学部以外の学生は受診できません。

医学部（重信キャンパス）  
機能系実習室 3 および  
基礎第 3 講義室（受付）



## 【持参物等】

① 学生証…**受付時に必要です。**

② 早朝尿検体…**持参していない方は健診会場に入れません。**

※胸部X線検査のために、金具やボタン・大きなロゴ等の付いていない薄手のTシャツ等を服の下に着用していると、検査がスムーズです

## 【健康診断の項目】

- ① 受付（早朝尿を持参している人のみ） ② IDカード発行・尿検体回収 ③ タブレットでの問診入力 ④ 身長・体重測定 ⑤ 血圧測定  
⑥ 内科診察（対象：問診による抽出者） ⑦ 胸部X線検査（対象：下記参照） ⑧ 受診確認・IDカード回収

## 【胸部X線検査対象者について】

胸部X線は大学においては新入生（学部・大学院）のみが必須項目ですが、下記に該当する方は必ず受診してください。

- 新入生全員（学部・大学院、初めて愛媛大学に入った方）
- 大学の寮に住んでいる方
- 各種実習の予定者（事前に担当部署から名簿等で連絡のあった方のみ）
- 結核問診による抽出者・特定の対象者

## 【尿検査について】

- (1) 採尿容器を、健康診断受診日の前日までに入手してください。

3月初めから城北図書館正面玄関入り口横および城北図書館北側(掲示板側)入り口横・医学部学務課・農学部学務チーム・総合健康センター（城北）前に採尿容器の箱を出しますので、業務時間内に各自**1個ずつ**持ち帰ってください。

- (2) 尿の採取について

尿検査は生理に関係なく実施しますので、健康診断時に忘れずに持参してください。**尿検体を持参していない場合は受付ができません**ので注意してください。

- ① 検査前日は就寝前に完全に排尿を済ませて、夜更かしや暴飲暴食等をしないでください。
- ② 健康診断当日の朝、起床後すぐの尿を採取してください。

## 【予防接種について】

大学での集団生活のために、自分がこれまでに受けた予防接種や感染歴について、母子手帳・学校保健手帳などで確認しましょう。

## 【社会人で職場の健診を受ける方、学外等で健診を受ける方】

2024年1月1日以降に受診した職場の健診結果や学外の医療機関受診結果の提出で2024年度学生定期健康診断受診に換えることができます。（できるだけ6月末までに総合健康センターおよび重信分室へ提出してください。提出が7月以降になる予定の場合はご連絡ください。）

※ただし、学外の医療機関受診結果の提出の場合は『身長・体重・血圧・尿検査（糖・蛋白）・医師の内科診察・胸部X線』の結果が入っている必要があります。

また、愛媛大学の教職員の方（週20時間以上の労働時間）で学生の身分も持っている場合は、職員健診を優先し、その結果を確認させていただくことがありますのでご了承ください。また、学生として学外に補助研究員などに任用され、賃金を大学から得ていても、週20時間以下の労働であったり、保険証を交付されていない場合は「学生」として健康診断を受診してください。

## 【健康診断結果について】

健康診断結果は修学支援システムの学生用webシステムから閲覧できます。時期については決まり次第、総合健康センター掲示板やホームページ等でお知らせします。

## 【問い合わせ先】

愛媛大学総合健康センター **Ehime University Health Services Center**  
TEL: 089-927-9193（城北） 089-960-5074（重信分室）  
Email: [s\\_kenko@stu.ehime-u.ac.jp](mailto:s_kenko@stu.ehime-u.ac.jp)  
総合健康センターホームページ <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp>

総合健康センターQRコード



## 注意；健康診断の再検査について

健康診断受診後、各項目で異常があった場合、再検査が必要になります。項目により順次、再検査を実施します。

**再検査の詳細は対象者に直接メールで案内しますので、連絡があった場合は指示に従ってください。**

再検査を済ませていない場合、健康診断証明書は自動発行ができなくなる場合がありますので、就職・進学・実習・スポーツ大会参加等で健康診断証明書が必要になる方はご注意ください。



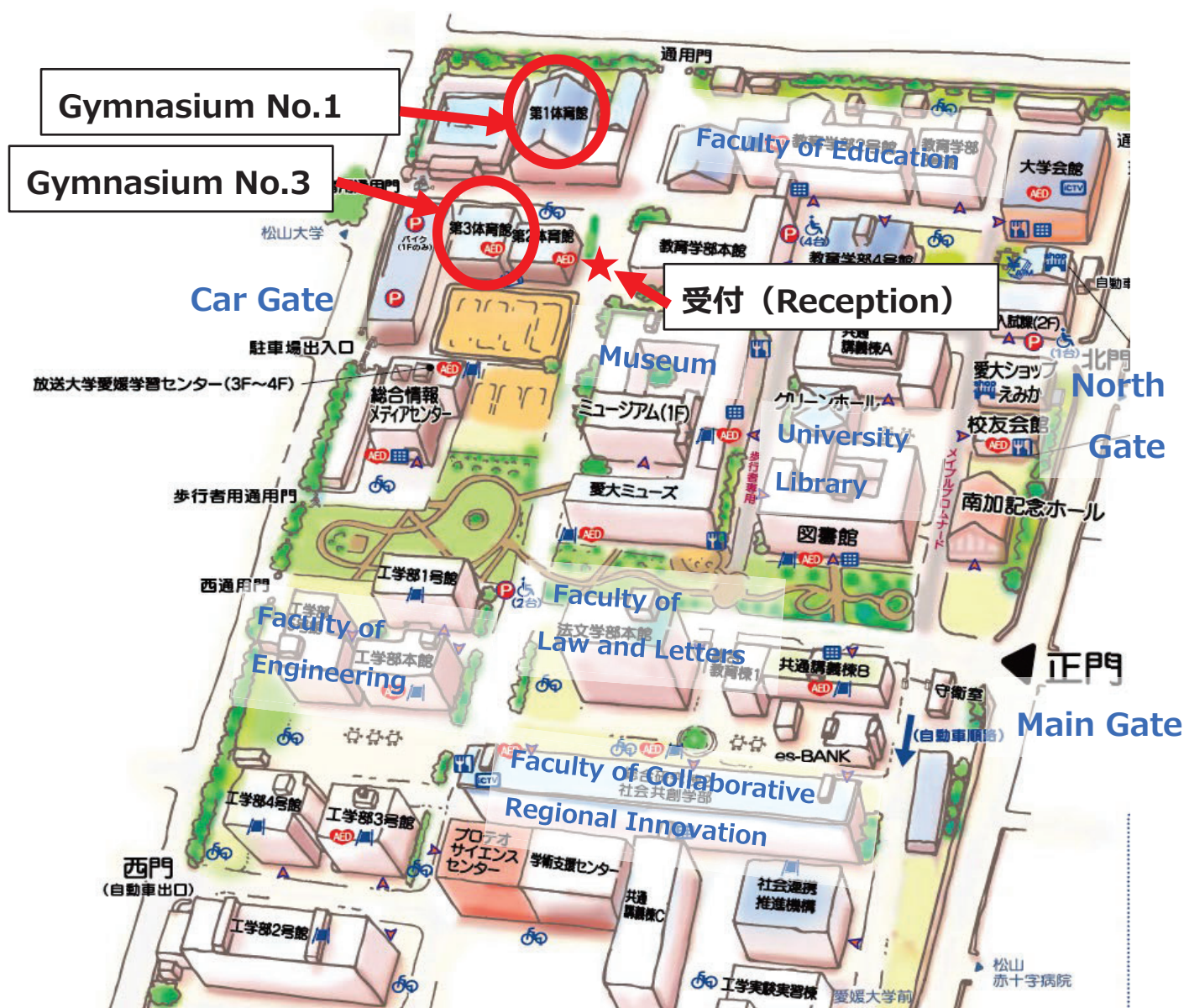
# 2024 Periodic Health Checkup

2024 学生定期健康診断

**Apr. 5, 2024 (Fri) 8:30-10:30**

**Gymnasium No.1 and 3 Johoku Campus**

第1・3体育館（城北キャンパス）



【問い合わせ先】 Contact:

愛媛大学総合健康センター Ehime University Health Services Center

TEL: 089-927-9193(城北) 総合健康センターホームページ <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp>



# 留学生の皆様へ

## To all international students

愛媛大学では、毎年、全学生を対象に学生定期健康診断を実施しています。健康診断は、病気の早期発見、将来の健康を守るための健康教育など、さまざまな目的を持っており、また、日本では、学校保健安全法で新入生の健康診断の受診が義務づけられています。Ehime University provides periodic health checkups for all students every year. These checkups have various aims, including early detection of diseases and health education for students to help them care for their future health. Also, under the School Health and Safety Act, all new students in Japan are obliged to have a health checkup.

### 2024 年度学生定期健康診断の実施について 2024 Periodic Health Checkup

新型コロナウイルス感染症の状況により、実施方法や日程等が変更になる場合がありますので、前に掲示板や総合健康センターホームページ等で最新の情報をご確認ください。Health Services Center conduct a health checkup as below. But the schedule may be changes under the influence of the covid-19. Please check the homepage of Health Services Center before taking a checkup.

注1：感染予防のために**マスクの着用**と、アルコールによる手指消毒をお願い致します。会場では間隔をあけ私語を慎んでください。また、健康診断当日は必ず自宅で体温を測ってください。37.5 度以上の発熱、風邪症状（咳・のどの痛み・下痢・嘔吐・体のだるさ（倦怠感））等、**体調不良のある場合、当日は、健康診断を受診できません。**  
**\* To prevent the spread of COVID-19, please be sure to wear a mask and disinfect your hands with alcohol. Take social distancing precautions and refrain from talking with others. Before coming to health checkup, take your temperature at home. If you have had cold symptoms or a fever of 37.5°C or over, or if you have a strong feeling of weariness or shortness of breath, you cannot get the health checkup on the day.**

#### 【持参物等】Things to bring:

- ① 学生証 Student ID (Except those who haven't been issued yet)（新入生で受け取っていない場合は除く）…受付時に必要です。It's necessary at the reception.
- ② 早朝尿検体 Urine sample…**持参していない方は健診会場に入れません \*You cannot have a checkup without your urine sample.**
- ③ 靴を入れる袋 Shoe bag

※胸部X線検査のために、金具やボタン・大きなロゴ等の付いていない薄手のTシャツ等を服の下に着用。

**\*For chest X-ray examination, wear plain T-shirt without clips, buttons or big logos.**

#### 【尿の採取について】Urine sample:

尿検査は生理に関係なく実施しますので、健康診断時に忘れずに持参してください。尿検体を持参していない場合は受付ができませんので注意してください。Please be sure to bring the urine sample at the reception. Even if you are during menstruation, please collect the sample your first urine in the morning.

- 1) 尿容器を検査前日までに入手してください。（英語対応尿容器は国際連携課窓口または総合健康センター窓口にあります）

The urine test kit will be available at the desk of the Health Services Center and the International Relations Office. Please pick up a urine kit by the day before collecting the sample.

- 2) 検査前日は就寝前に完全に排尿を済ませて、夜更かしや暴飲暴食等をしないでください。

Please urinate before sleeping the previous day and sleep well. Do not drink and eat excessively.

- 3) 健康診断当日の朝、起床後すぐの尿を採取してください。

Try to collect the sample the first time you use the toilet in the morning.

#### 【健康診断結果について】Medical Checkup Result:

健康診断結果は修学支援システムの学生用 web システムから閲覧できます。時期については決まり次第、総合健康センター掲示板やホームページ等でお知らせします。With your student account, you can check your medical checkup result on Study Support System. Our bulletin board or website will notify you when it's ready.



### 学生定期健康診断受診率

			1年次			2年次			3年次			4年次			5年次			6年次			計		
			対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)	対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)	対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)	対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)	対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)	対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)	対象 (人)	受診 (人)	受診率 (%)
学部 生	法学部	男	156	152	97.4	152	108	71.1	183	147	80.3	205	140	68.3							696	547	78.6
		女	231	230	99.6	227	192	84.6	216	184	85.2	269	219	81.4							943	825	87.5
		計	387	382	98.7	379	300	79.2	399	331	83.0	474	359	75.7							1639	1372	83.7
	教育学部	男	60	60	100	68	67	98.5	48	48	100	59	47	79.7							235	222	94.5
		女	107	107	100	103	101	98.1	120	119	99	127	119	93.7							457	446	97.6
		計	167	167	100	171	168	98.2	168	167	99	186	166	89.2							692	668	96.5
	社会共創 学部	男	101	100	99.0	71	53	74.6	84	69	82.1	108	65	60.2							364	287	78.8
		女	89	88	98.9	112	94	83.9	100	89	89.0	97	81	83.5							398	352	88.4
		計	190	188	98.9	183	147	80.3	184	158	85.9	205	146	71.2							762	639	83.9
	理学部	男	168	164	97.6	165	128	77.6	171	138	80.7	201	144	71.6							705	574	81.4
		女	70	70	100	76	67	88.2	63	54	85.7	94	80	85.1							303	271	89.4
		計	238	234	98.3	241	195	80.9	234	192	82.1	295	224	75.9							1008	845	83.8
	医学部 医学科	男	62	61	98	75	73	97.3	62	56	90.3	85	77	90.6	52	43	82.7	69	61	88.4	405	371	91.6
		女	49	49	100	50	50	100.0	48	47	97.9	48	47	98	52	45	86.5	49	40	81.6	296	278	93.9
		計	111	110	99	125	123	98.4	110	103	93.6	133	124	93.2	104	88	84.6	118	101	85.6	701	649	92.6
	医学部 看護学科	男	4	4	100	4	4	100	7	7	100	2	2	100							17	17	100
		女	61	60	98.4	55	55	100	56	56	100	60	60	100							232	231	99.6
		計	65	64	98.5	59	59	100	63	63	100	62	62	100							249	248	99.6
	工学部	男	456	450	98.7	448	361	80.6	431	321	74.5	526	402	76.4							1861	1534	82.4
		女	89	88	99	71	62	87.3	84	62	73.8	85	66	77.6							329	278	84.5
計		545	538	98.7	519	423	81.5	515	383	74.4	611	468	76.6							2190	1812	82.7	
農学部	男	88	88	100	93	74	79.6	92	75	81.5	124	90	72.6							397	327	82.4	
	女	97	97	100	92	81	88.0	98	86	87.8	84	67	79.8							371	331	89.2	
	計	185	185	100	185	155	83.8	190	161	84.7	208	157	75.5							768	658	85.7	
スーパー サイエンス 特別コース	男										1	0	0.0							1	0	0.0	
	女																						
	計										1	0	0.0							1	0	0.0	
大 学 院 生	法文学研究科	男				1	1	100												1	1	100	
		女																					
		計				1	1	100												1	1	100	
	人文社会学 研究科	男	7	7	100	6	5	83.3												13	12	92.3	
		女	8	8	100	15	14	93.3												23	22	95.7	
		計	15	15	100	21	19	90.5												36	34	94.4	
	教育学研究科	男	2	2	100	1	1	100												3	3	100	
		女	8	8	100	10	10	100												18	18	100	
		計	10	10	100	11	11	100												21	21	100	
	医学系研究科 博士前期課程	男	3	2	66.7	4	1	25												7	3	42.9	
		女	7	3	42.9	12	3	25.0												19	6	31.6	
		計	10	5	50.0	16	4	25.0												26	9	34.6	
	理工学研究科 博士前期課程	男	263	259	98.5	243	203	83.5												506	462	91.3	
		女	43	40	93.0	43	37	86.0												86	77	89.5	
		計	306	299	97.7	286	240	83.9												592	539	91.0	
	農学研究科	男	41	38	92.7	40	27	67.5												81	65	80.2	
		女	38	38	100	30	24	80.0												68	62	91.2	
		計	79	76	96.2	70	51	72.9												149	127	85.2	
	医学系研究科 医学専攻	男	22	3	13.6	19	0	0.0	15	0	0.0	56	0	0.0						112	3	2.7	
		女	10	1	10.0	5	0	0.0	12	0	0.0	21	0	0.0						48	1	2.1	
計		32	4	12.5	24	0	0.0	27	0	0.0	77	0	0.0						160	4	2.5		
医学系研究科 博士後期課程	男	1	0	0.0	1	0	0.0												2	0	0.0		
	女	2	0	0.0	2	0	0.0	8	1	12.5									12	1	8.3		
	計	3	0	0.0	3	0	0.0	8	1	12.5									14	1	7.1		
理工学研究科 博士後期課程	男	22	20	90.9	22	15	68.2	23	18	78.3									67	53	79.1		
	女	7	7	100	7	6	85.7	5	2	40.0									19	15	78.9		
	計	29	27	93.1	29	21	72.4	28	20	71.4									86	68	79.1		
連合農学 研究科	男	5	4	80.0	4	3	75.0	13	8	61.5									22	15	68.2		
	女	8	7	88	5	4	80	9	8	88.9									22	19	86.4		
	計	13	11	84.6	9	7	77.8	22	16	72.7									44	34	77.3		
教育学研究科 教育実践高度化 専攻	男	27	27	100	25	23	92.0												52	50	96.2		
	女	24	24	100	24	23	95.8												48	47	97.9		
	計	51	51	100	49	46	93.9												100	97	97.0		
医農融合公衆衛 生学環	男	2	0	0.0	3	2	66.7												5	2	40.0		
	女	3	2	66.7	4	1	25.0												7	3	42.9		
	計	5	2	40.0	7	3	42.9												12	5	41.7		
地域レジリエンス 学環	男	2	1	50.0	8	4	50.0												10	5	50.0		
	女	6	2	33.3															6	2	33.3		
	計	8	3	37.5	8	4	50.0												16	7	43.8		
学部生 合計	男	1095	1079	98.5	1076	868	80.7	1078	861	79.9	1311	967	73.8	52	43	82.7	69	61	88.406	4681	3879	82.9	
	女	793	789	99.5	786	702	89.3	785	697	88.8	864	739	85.5	52	45	86.5	49	40	81.6	3329	3012	90.5	
	計	1888	1868	98.9	1862	1570	84.3	1863	1558	83.6	2175	1706	78.4	104	88	84.6	118	101	85.593	8010	6891	86.0	
大学院生 合計	男	397	363	91.4	377	285	75.6	51	26	51.0	56	0	0.0							881	674	76.5	
	女	164	140	85.4	157	122	77.7	34	11	32.4	21	0	0.0							376	273	72.6	
	計	561	503	89.7	534	407	76.2	85	37	43.5	77	0	0.0							1257	947	75.3	
研究生 科目等履修生	男	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	96	43	44.8	
	女	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	94	56	59.6	
	計	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190	99	52.1	
(再掲) 留学生合計	男	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	153	122	79.7	
	女	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	119	100	84.0	
	計	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	272	222	81.6	

# 身体計測結果

## 【学部生】

	年齢 (歳)	受診数 (人)	身長(cm)		体重(kg)		BMI		やせ BMK18.5		標準 18.5 ≤ BMK25		肥満 BMI ≥ 25		肥満度別内訳					
			平均	標準 偏差	平均	標準 偏差	平均	標準 偏差	人	%	人	%	人	%	肥満1度 25 ≤ BMK30		肥満2度 30 ≤ BMK35		肥満3度以上 35 ≤ BMI	
															人	%	人	%	人	%
男	18	939	170.0	5.8	62.2	11.1	21.5	3.5	158	16.8	651	69.3	130	13.8	109	11.6	13	1.4	8	0.9
	19	860	170.6	5.9	62.1	9.9	21.3	3.2	132	15.3	627	72.9	101	11.7	84	9.8	15	1.7	2	0.2
	20	815	170.8	6.0	62.5	10.2	21.4	3.2	100	12.3	617	75.7	98	12.0	82	10.1	13	1.6	3	0.4
	21	892	171.2	6.0	63.1	10.7	21.5	3.3	134	15.0	644	72.2	114	12.8	91	10.2	20	2.2	3	0.3
	22	180	170.7	6.4	63.7	11.2	21.8	3.3	24	13.3	124	68.9	32	17.8	29	16.1	3	1.7	0	0
	23	91	170.4	5.7	65.0	14.8	22.3	4.5	15	16.5	56	61.5	20	22.0	16	17.6	2	2.2	2	2.2
	24	51	172.5	6.9	67.7	10.5	22.8	3.4	3	5.9	40	78.4	8	15.7	6	11.8	1	2.0	1	2.0
	25～	51	170.5	5.8	67.8	12.9	23.3	4.1	4	7.8	33	64.7	14	27.5	10	19.6	3	5.9	1	2
	計	3879	170.7	6.0	62.7	10.7	21.5	3.4	570	14.7	2792	72.0	517	13.3	427	11.0	70	1.8	20	0.5
女	～18	742	157.7	5.3	51.4	7.4	20.7	2.7	151	20.4	547	73.7	44	5.9	38	5.1	4	0.5	2	0.3
	19	682	157.7	5.3	52.1	7.7	20.9	2.8	110	16.1	519	76.1	53	7.8	42	6.2	10	1.5	1	0.1
	20	686	158.2	5.3	52.0	7.0	20.8	2.5	108	15.7	535	78.0	43	6.3	39	5.7	3	0.4	1	0.1
	21	719	158.6	5.2	52.6	7.9	20.9	2.9	120	16.7	542	75.4	57	7.9	51	7.1	4	0.6	2	0.3
	22	98	157.6	5.2	50.1	6.9	20.2	2.4	26	26.5	69	70.4	3	3.1	3	3.1	0	0	0	0
	23	48	159.0	4.8	52.0	6.8	20.5	2.3	7	14.6	38	79.2	3	6.3	3	6.3	0	0	0	0
	24	20	158.5	8.3	56.6	13.9	22.3	4.0	1	5.0	14	70.0	5	25.0	4	20	1	5.0	0	0
	25～	17	157.8	5.0	53.0	7.7	21.2	2.4	3	17.6	13	76.5	1	5.9	1	5.9	0	0	0	0.0
	計	3012	158.1	5.3	52.0	7.5	20.8	2.7	526	17.5	2277	75.6	209	6.9	181	6.0	22	0.7	6	0.2

## 【大学院生】

	年齢 (歳)	受診数 (人)	身長(cm)		体重(kg)		BMI		やせ BMK18.5		標準 18.5 ≤ BMK25		肥満 BMI ≥ 25		肥満度別内訳					
			平均	標準 偏差	平均	標準 偏差	平均	標準 偏差	人	%	人	%	人	%	肥満1度 25 ≤ BMK30		肥満2度 30 ≤ BMK35		肥満3度以上 35 ≤ BMI	
															人	%	人	%	人	%
男	～22	256	170.7	5.5	63.3	10.3	21.7	3.3	33	12.9	191	74.6	32	12.5	25	9.8	3	1.2	4	1.6
	23	250	170.7	6.1	64.1	12.0	22.0	3.8	34	13.6	168	67.2	48	19.2	43	17.2	2	0.8	3	1
	24	57	171.4	6.5	66.9	14.2	22.7	4.1	5	8.8	37	64.9	15	26.3	13	22.8	1	1.8	1	2
	25	16	171.4	6.4	69.0	14.8	23.4	4.2	2	12.5	9	56.3	5	31.3	4	25.0	1	6.3	0	0
	26	14	173.8	6.6	65.5	9.7	21.7	3.2	1	7.1	11	78.6	2	14.3	2	14.3	0	0.0	0	0
	27	11	174.4	6.6	73.8	18.4	24.1	5.0	2	18.2	4	36.4	5	45.5	3	27.3	2	18.2	0	0
	28	11	174.0	4.7	69.4	11.5	23.0	4.3	2	18	6	54.5	3	27.3	2	18.2	1	9	0	0
	29	4	162.0	0.8	60.7	7.5	23.1	2.8	0	0	3	75.0	1	25.0	1	25	0	0.0	0	0
	30～	55	170.7	5.9	75.0	16.1	25.7	5.5	1	1.8	30	54.5	24	43.6	14	25.5	4	7.3	6	10.9
	計	674	170.9	5.9	65.3	12.5	22.3	4.0	80	11.9	459	68.1	135	20.0	107	15.9	14	2.1	14	2.1
女	～22	95	159.3	6.1	52.7	8.6	20.7	2.8	19	20.0	68	71.6	8	8.4	8	8.4	0	0.0	0	0
	23	94	158.7	4.7	53.8	9.5	21.3	3.3	13	13.8	70	74.5	11	11.7	7	7.4	4	4.3	0	0
	24	17	157.9	4.9	55.5	8.3	22.2	2.7	0	0.0	13	76.5	4	23.5	4	23.5	0	0	0	0
	25	10	157.6	5.9	52.6	8.1	21.3	3.6	3	30.0	5	50.0	2	20	2	20	0	0	0	0
	26	6	163.5	4.0	54.1	5.1	20.3	2.5	1	16.7	5	83.3	0	0.0	0	0	0	0	0	0.0
	27	4	157.5	4.1	47.3	7.9	19.0	2.5	1	25.0	3	75.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0
	28	9	161.2	6.5	59.0	13.8	22.7	4.9	1	11	5	56	3	33	2	22	1	11	0	0
	29	4	158.6	4.5	56.1	9.1	22.5	4.8	0	0.0	3	75.0	1	25.0	1	25.0	0	0	0	0
	30～	34	159.4	5.4	60.5	12.5	23.7	4.4	1	3	24	70.6	9	26.5	4	11.8	4	11.8	1	2.9
	計	273	159.1	5.4	54.4	9.8	21.5	3.4	39	14.3	196	71.8	38	13.9	28	10.3	9	3.3	1	0.4

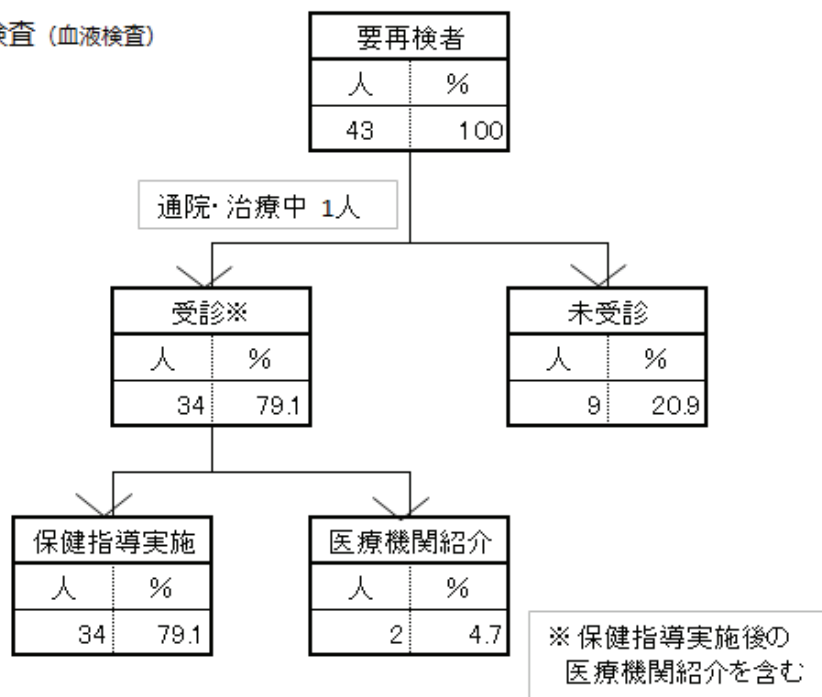
## 【研究生等その他学生】

	年齢 (歳)	受診数 (人)	身長(cm)		体重(kg)		BMI		やせ BMK18.5		標準 18.5 ≤ BMK25		肥満 BMI ≥ 25		肥満度別内訳					
			平均	標準 偏差	平均	標準 偏差	平均	標準 偏差	人	%	人	%	人	%	肥満1度 25 ≤ BMK30		肥満2度 30 ≤ BMK35		肥満3度以上 35 ≤ BMI	
															人	%	人	%	人	%
男		43	170.4	7.7	66.2	15.8	22.7	4.8	6	14.0	25	58.1	12	27.9	8	18.6	3	7.0	1	13
女		56	159.6	6.3	56.1	10.9	22.1	4.8	11	19.6	36	64.3	9	16.1	4	7.1	4	7.1	1	16

## BMI要再検者フローチャート

<BMI高値：35以上>

再検査（血液検査）



# 尿検査結果

## 尿蛋白

	年齢 (歳)	男										女									
		受診数 (人)	内訳(人)						要再検者		受診数 (人)	内訳(人)						要再検者			
			-	±	+	2+	3+以上	通院 治療中	人数	%		-	±	+	2+	3+以上	通院 治療中	人数	%		
学部生	～18	939	929	4	5	1			6	0.6	742	718	12	7	5		1	11	1.5		
	19	860	842	14	2	1	1	2	2	0.2	682	644	22	10	6		1	15	2.2		
	20	815	796	10	7	2		1	8	1.0	686	650	22	11	3		1	13	1.9		
	21	892	877	9	4	2		2	4	0.4	719	693	13	9	4		1	12	1.7		
	22	180	180						0	0	98	94	3	1				1	1.0		
	23	91	88	2	1				1	1.1	48	45	2	1				1	2.1		
	24	51	49	2					0	0	20	20						0	0		
	25～	51	51						0	0	17	16	1					0	0		
	計	3879	3812	41	19	6	1	5	26	0.7	3012	2880	75	39	18	0	4	57	1.9		
院生	～22	256	255	1					0	0	95	93			2			2	2.1		
	23	250	248		1	1			2	0.8	94	90	1	2	1			3	3.2		
	24	57	57						0	0	17	17						0	0		
	25	16	16						0	0	10	10						0	0		
	26	14	14						0	0	6	6						0	0		
	27	11	11						0	0	4	3		1			1	25.0			
	28	11	10	1					0	0	9	8		1			1	11.1			
	29	4	4						0	0	4	4						0	0		
	30～	55	51	1	3				3	5.5	34	33			1			1	2.9		
	計	674	666	3	4	1	0	0	5	0.7	273	264	1	4	4	0	0	8	2.9		
その他		43	42	0	0	1	0	0	1	2.3	56	50	3	3	0	0	0	3	5.4		

尿潜血 ※1年次を除く生理中の女子で 潜血（+）以上の者は要再検者からはずす

	年齢 (歳)	男										女									
		受診数 (人)	内訳(人)						要再検者		受診数 (人)	内訳(人)						要再検者			
			-	±	+	2+	3+以上	通院 治療中	人数	%		-	±	+	2+	3+以上	通院 治療中	人数	%		
学部生	～18	939	935	1			1	2		3	0.3	742	652	12	12	18	48	1	76	10.2	
	19	856	842	6		5	2	1	2	6	0.7	681	578	16	20	21	46	1	26	3.8	
	20	813	796	13		3		1	1	4	0.5	684	602	17	14	10	41	1	13	1.9	
	21	888	879	2		3	2	2	2	6	0.7	715	628	12	21	11	43	3	20	2.8	
	22	179	179							0	0	96	86	3	3	1	3		2	2.1	
	23	90	90							0	0	48	43		2		3		1	2.1	
	24	51	49			1	1			2	3.9	20	16		2		2		1	5.0	
	25～	51	51							0	0	17	16		1				1	5.9	
	計	3867	3821	22		12	6	6	5	24	0.6	3003	2621	60	75	61	186	6	140	4.7	
院生	～22	256	254	2						0	0	95	87	2		1	5		6	6.3	
	23	248	245	2			1			1	0.4	94	79	2	4	1	8		3	3.2	
	24	57	55	1		1				1	1.8	17	17							0	
	25	16	16							0	0	10	8	1			1		1	10.0	
	26	14	14							0	0	6	6							0	
	27	11	11							0	0	4	3				1		1	25.0	
	28	10	10							0	0	9	8				1		1	11.1	
	29	4	4							0	0	4	4							0	
	30～	54	53				1			1	1.9	33	30			2	1	1	2	6.1	
計	670	662	5		1	2	0	0	3	0.4	272	242	5	4	4	17	1	14	5.1		
その他		43	40	2		0	1	0	0	1	2.3	54	41	6	3	0	4	0	6	11.1	

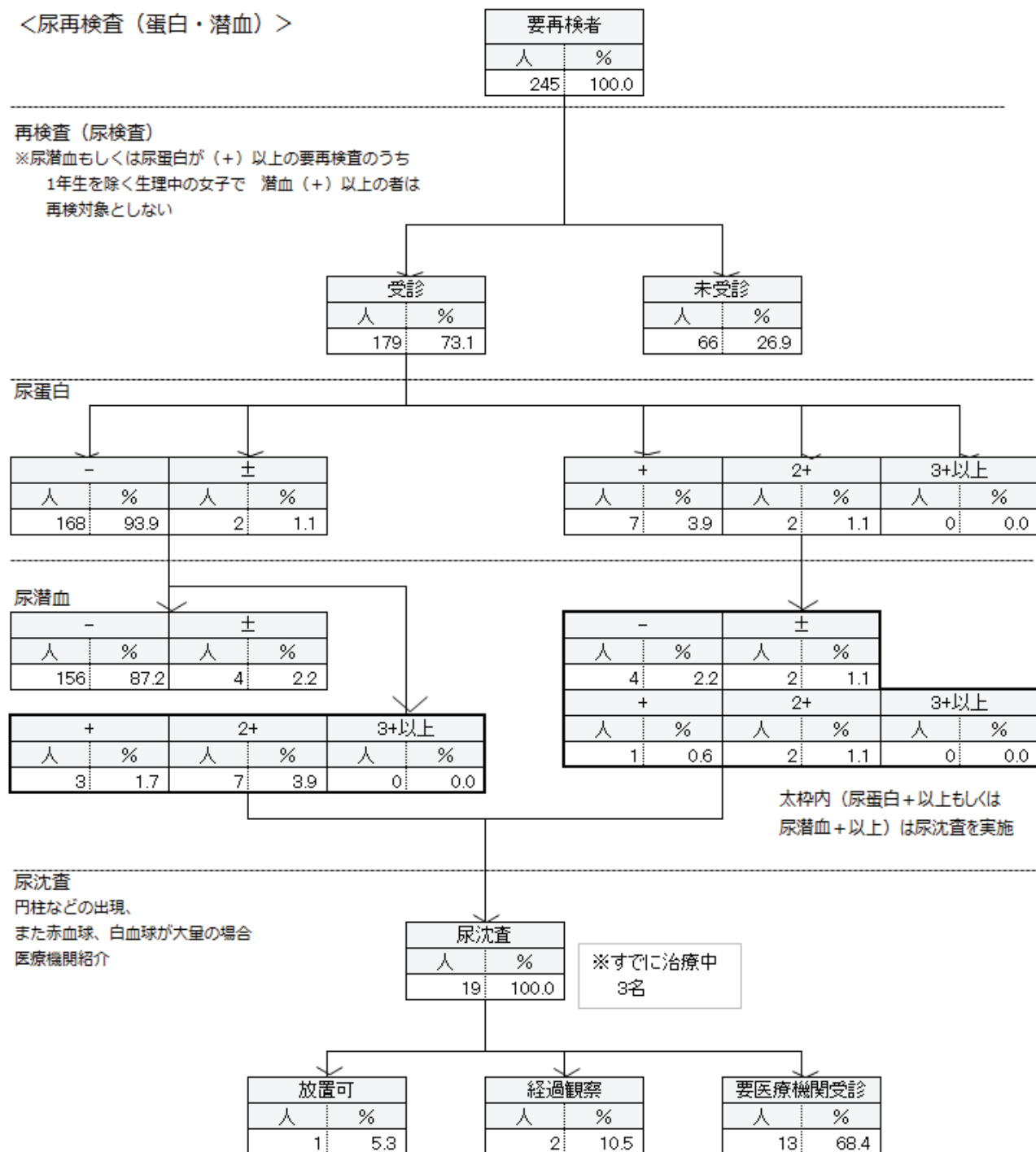
## 尿糖

	年齢 (歳)	男										女									
		受診数 (人)	内訳(人)						要再検者		受診数 (人)	内訳(人)						要再検者			
			-	±	+	2+	3+以上	通院 治療中	人数	%		-	±	+	2+	3+以上	通院 治療中	人数	%		
学部生	～18	939	936	1		1	1		3	0.3	742	741	1					1	0.1		
	19	860	855	3	1	1			5	0.6	682	680		1	1			2	0.3		
	20	815	813			2			2	0.2	686	685		1				1	0.1		
	21	892	890	1		1			2	0.2	719	717		1		1		2	0.3		
	22	180	179	1					1	0.6	98	97				1		1	1.0		
	23	91	90				1		1	1.1	48	48						0	0		
	24	51	50	1					1	2.0	20	20						0	0		
	25～	51	51						0		17	17						0	0		
計	3879	3864	7	1	5	2	0	15	0.4	3012	3005	1	3	1	2	0	7	0.2			
院生	～22	256	255		1				1	0.4	95	93			1	1		2	2.1		
	23	250	250						0	0	94	94						0	0		
	24	57	57						0	0	17	17						0	0		
	25	16	16						0	0	10	10						0	0		
	26	14	14						0	0	6	6						0	0		
	27	11	11						0	0	4	4						0	0		
	28	11	11						0	0	9	9						0	0		
	29	4	4						0	0	4	4						0	0		
	30～	55	54				1		1	1.8	34	34						0	0		
計	674	672	0	1	0	1	0	2	0.3	273	271	0	0	0	0	0	2	0.7			
その他	43	42	0	0	0	1	0	1	2.3	56	56	0	0	0	0	0	0	0			

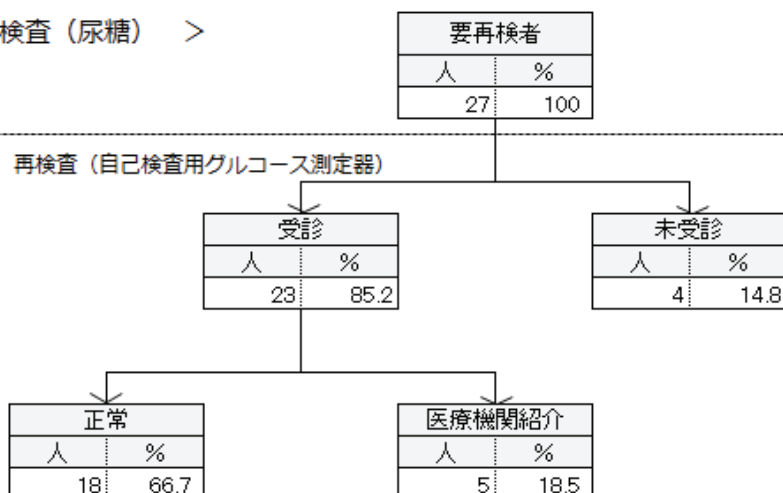


## 尿検査フローチャート

### <尿再検査（蛋白・潜血）>



### <尿再検査（尿糖）>

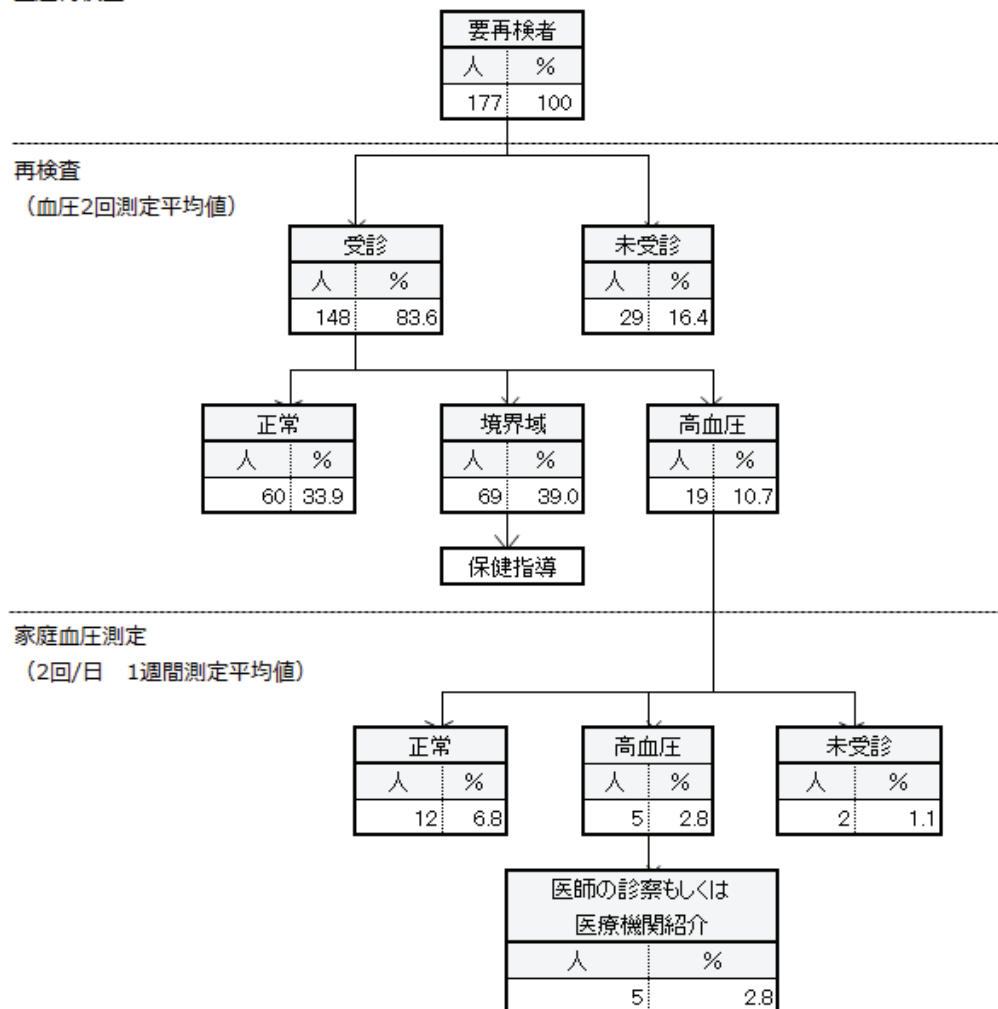


## 血圧検査結果

	年齢 (歳)	男									女								
		受診数 (人)	収縮期		拡張期		内訳(人)			受診数 (人)	収縮期		拡張期		内訳(人)				
			平均値	標準 偏差	平均値	標準 偏差	正常	通院 治療 中	要再検査者 人数    %		平均値	標準 偏差	平均値	標準 偏差	正常	通院 治療 中	要再検査者 人数    %		
学部生	～18	939	117.4	12.2	63.5	8.1	922	17	1.8	742	108.5	11.4	62.8	8.1	742			0	
	19	860	117.7	12.6	65.5	8.6	833	27	3.1	682	107.9	11.6	63.1	8.0	681		1	0.1	
	20	815	117.6	12.3	66.1	8.6	785	30	3.7	686	108.4	11.9	64.2	8.2	682		4	0.6	
	21	892	119.3	12.6	67.6	9.2	855	37	4.1	719	110.4	11.9	65.7	8.4	713		6	0.8	
	22	180	118.5	12.3	67.8	7.8	175	5	2.8	98	109.4	11.8	65.2	8.4	98			0	
	23	91	120.8	13.0	70.6	7.8	88	3	3.3	48	111.3	12.4	67.0	10.3	46		2	4	
	24	51	120.0	10.4	69.4	8.9	50	1	2.0	20	107.1	8.9	63.8	6.8	20			0	
	25～	51	122.5	12.2	72.5	10.1	49	2	3.9	17	109.7	8.7	64.9	9.2	17			0	
	計	3879	118.2	12.4	66.0	8.8	3757	0	122	3.1	3012	108.8	11.7	64.0	8.3	2999	0	13	0.4
院生	～22	256	117.1	12.7	66.6	8.7	245	11	4.3	95	108.0	12.4	64.2	8.4	95			0	
	23	250	118.8	13.9	67.8	10.1	241	9	3.6	94	109.8	11.8	66.5	8.8	92		2	2.1	
	24	57	118.6	12.4	68.5	7.6	54	3	5.3	17	111.1	11.2	64.7	7.1	17			0	
	25	16	118.3	13.5	68.6	5.9	16		0	10	110.1	9.3	68.7	10.7	9		1	10.0	
	26	14	118.5	10.4	73.9	9.2	14		0	6	104.2	11.5	64.3	9.3	6			0	
	27	11	120.5	13.2	74.8	10.7	9	2	18.2	4	103.5	6.6	62.8	4.7	4			0	
	28	11	112.0	9.5	68.4	6.3	11		0	9	113.0	13.5	66.9	8.8	8		1	11.1	
	29	4	117.3	13.3	68.0	8.8	4		0	4	109.0	9.8	69.8	10.7	4			0	
	30～	55	124.5	14.4	77.2	11.1	44	3	8	14.5	34	112.9	16.1	71.2	11.9	30	2	2	5.9
	計	674	118.5	13.3	68.4	9.7	638	3	33	4.9	273	109.5	12.5	66.2	9.2	265	2	6	2.2
その他	43	119.3	11.0	67.6	9.9	41	0	2	4.7	56	110.8	14.5	66.4	10.8	55		1	1.8	

## 血圧検査フローチャート

### 血圧再検査



## 胸部 X 線検査結果

愛媛大学の学生健診における胸部レントゲン検査の対象者は、次に掲げる者としている。

1. 新入生（学校保健安全法施行規則で定められている）
2. 学生宿舍等入居者
3. 実習予定者
4. 2年次留学生
5. 留学生で入学時の問診票でチェックのついた者
6. 直近の結果が異常なし以外の者で医師が必要と判断した者
7. 健康診断時の問診で以下の項目にチェックのついた者
  - ・過去2年以内に紙面に提示した国から来日した※1
  - ・過去2年以内に、通算4ヶ月以上紙面に提示した国に留学・旅行していた※1
  - ・糖尿病・がん・HIV感染、透析中、胃切除後、移植後、免疫抑制剤（副腎ステロイド剤、免疫抑制剤、生物学的製剤）使用がある
  - ・過去2年以内に潜在性結核と診断された、または潜在性結核感染のため治療を受けた
  - ・症状有（長引く微熱・発熱、2週間以上続く咳や痰、血痰、寝汗、胸の痛み、息が苦しい、食欲低下、体重減少、立ちくらみ、失神、胸がドキドキする、脈がとぶ）

※1：別紙に記載した国

## 一次検査結果

【学部生】

年齢	男									女								
	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）
18歳以下	939	936	3				0		-	739	738				1	0.1	1	100
19	241	240				1	0.4	1	100	228	228					0		-
20	172	171				1	0.6	1	100	145	144	1				0		-
21	174	174					0		-	199	199					0		-
22	75	75					0		-	60	60					0		-
23	62	62					0		-	41	41					0		-
24	41	41					0		-	17	17					0		-
25歳以上	35	35					0		-	14	14					0		-
計	1739	1734	3	0	0	2	1	2	100	1443	1441	1	0	0	1	0.1	1	100

【大学院生】

年齢	男									女								
	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）
22	256	255	1				0		-	95	95					0		-
23	75	74	1				0		-	15	15					0		-
24	21	20	1				0		-	7	7					0		-
25	8	8					0		-	6	6					0		-
26	4	4					0		-	5	5					0		-
27	6	6					0		-	4	4					0		-
28	6	6					0		-	7	7					0		-
29	3	3					0		-	2	2					0		-
30～34	19	19					0		-	11	11					0		-
35歳以上	29	26	1	1		1	3.4	1	100	15	14	1				0		-
計	427	421	4	1	0	1	0.2	1	100	167	166	1	0	0	0	0	0	-

## 【非正規生】

男								女									
受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）
43	42				1		1	100	58	58					0		

## 再掲：留学生 【学部生】

年齢	男									女								
	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）
18	0	0					0		-	0	0					0		-
19	1	1					0		-	2	2					0		-
20	2	2					0		-	0	0					0		-
21	2	2					0		-	2	2					0		-
22	1	1					0		-	2	2					0		-
23	1	1					0		-	0	0					0		-
24	4	4					0		-	1	1					0		-
25歳以上	2	2					0		-	1	1					0		-
計	13	13					0		-	8	8					0		-

## 再掲：留学生 【大学院生】

年齢	男									女								
	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）
22	2	2					0		-	0	0					0		-
23	5	5					0		-	1	1					0		-
24	4	4					0		-	3	3					0		-
25	2	2					0		-	4	4					0		-
26	3	3					0		-	5	5					0		-
27	6	6					0		-	3	3					0		-
28	5	5					0		-	6	6					0		-
29	2	2					0		-	2	2					0		-
30～34	14	14					0		-	9	9					0		-
35歳以上	14	12	1			1	7.1	1	100	2	2					0		-
計	57	55	1	0	0	1	1.8	1	100	35	35	0	0	0	0	0		-

## 再掲：留学生 【非正規生】

男								女									
受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）	受診（人）	異常なし	放置可	経過観察	他	要精検	要精検率（％）	精検受診数（人）	精検受診率（％）
41	40				1	2.4	1	100	51	51					0		

## 二次検査結果

異常なし	放置可	経過観察	要治療	他
3		1	2	

## \* ASIA \*

- ☐ Islamic Republic of Afghanistan アフガニスタン・イスラム共和国
- ☐ Bangladesh バングラデシュ
- ☐ Bhutan ブータン
- ☐ Brunei-Darussalam ブルネイ・ダルサラーム国
- ☐ Cambodia カンボジア
- ☐ China 中国
- ☐ China, Hong Kong SAR 香港
- ☐ China, Macao SAR マカオ
- ☐ Democratic People's Republic of Korea 朝鮮民主主義人民共和国
- ☐ India インド
- ☐ Indonesia インドネシア
- ☐ Kazakhstan カザフスタン
- ☐ Kyrgyzstan キルギスタン
- ☐ Lao People's Democratic Republic ラオス人民民主主義共和国
- ☐ Malaysia マレーシア
- ☐ Mongolia モンゴル国
- ☐ Myanmar ミャンマー
- ☐ Nepal ネパール
- ☐ Islamic Republic of Pakistan パキスタン・イスラム共和国
- ☐ Republic of Korea 大韓民国
- ☐ Republic of the Philippines フィリピン
- ☐ Sri Lanka スリランカ
- ☐ Thailand タイ
- ☐ Viet Nam ベトナム
- ☐ Yemen イエメン
- ☐ The Democratic Republic of Timor-Leste 東ティモール民主共和国

## \* AFRICA \*

- ☐ Algeria アルジェリア
- ☐ Angola アンゴラ
- ☐ Benin ベナン
- ☐ Botswana ボツワナ
- ☐ Burkina Faso ブルキナファソ
- ☐ Burundi ブルンジ
- ☐ Cabo Verde カーボベルデ
- ☐ Cameroon カメルーン
- ☐ Central Africa Republic 中央アフリカ共和国
- ☐ Chad チャド
- ☐ Congo コンゴ
- ☐ Cote D'ivoire コートジボアール
- ☐ Democratic Republic of the Congo コンゴ民主共和国
- ☐ Equatorial Guinea 赤道ギニア
- ☐ Eritrea エリトリア
- ☐ Ethiopia エチオピア
- ☐ Gabon ガボン
- ☐ Gambia ガンビア
- ☐ Guinea ギニア
- ☐ Guinea-Bissau ギニアビサウ
- ☐ Kenya ケニア
- ☐ Lesotho レソト
- ☐ Liberia リベリア
- ☐ Madagascar マダガスカル
- ☐ Malawi マラウイ
- ☐ Mali マリ
- ☐ Islamic Republic of Mauritania モーリタニア・イスラム共和国
- ☐ Morocco モロッコ
- ☐ Mozambique モザンビーク
- ☐ Namibia ナミビア
- ☐ Niger ニジェール
- ☐ Nigeria ナイジェリア
- ☐ Republic of Djibouti ジブチ
- ☐ Republic of Ghana ガーナ
- ☐ Rwanda ルワンダ
- ☐ Sao Tome & Principe サントメ・プリンシペ
- ☐ Senegal セネガル
- ☐ Sierra Leone シエラレオネ
- ☐ Somalia ソマリア
- ☐ South Africa 南アフリカ共和国
- ☐ Sudan スーダン
- ☐ Kingdom of Eswatini エスワティニ
- ☐ Uganda ウガンダ
- ☐ United Republic of Tanzania タンザニア連邦共和国
- ☐ Zambia ザンビア
- ☐ Zimbabwe ジンバブエ
- ☐ The Republic of South Sudan 南スーダン共和国
- ☐ Libya リビア

## \* OCEANIA \*

- ☐ Guam グアム
- ☐ Kiribati キリバス
- ☐ Marshall Islands マーシャル諸島
- ☐ Micronesia ミクロネシア諸島
- ☐ Northern Mariana Islands 北マリアナ諸島
- ☐ Papua New Guinea パプアニューギニア
- ☐ Solomon Islands ソロモン諸島
- ☐ Tuvalu ツバル
- ☐ Republic of Nauru ナウル
- ☐ Republic of Fiji フィジー

## \* NORTH AMERICA \*

- ☐ Haiti ハイチ
- ☐ Republic of El Salvador エルサルバドル

## \* SOUTH AMERICA \*

- ☐ Ecuador エクアドル
- ☐ Guyana ガイアナ
- ☐ Paraguay パラグアイ
- ☐ Brazil ブラジル
- ☐ Peru ペルー
- ☐ Bolivia ボリビア

## \* EUROPE \*

- ☐ Azerbaijan アゼルバイジャン
- ☐ Belarus ベラルーシ
- ☐ Republic of Moldova モルドバ共和国
- ☐ Romania ルーマニア
- ☐ Republic of Tajikista タジキスタン
- ☐ Ukraine ウクライナ
- ☐ Republic of Uzbekistan ウズベキスタン
- ☐ Greenland グリーンランド
- ☐ Georgia ジョージア

## \* RUSSIA \*

- ☐ Russian Federation ロシア連邦



## 内科診察

【新入生】※必須項目として実施

性別	受診数 (人)	有所見数 (人)	有所見率 (%)	(内訳)複数所見がある場合は各々に計上													
				貧血		甲状腺		頸部リンパ節		心雑音		不整脈		メンタル		その他	
				人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%
男	1507	44	2.9	0	0	5	11.4	9	20.5	3	6.8	4	9.1	5	11.4	15	34.1
女	983	52	5.3	7	13.5	12	23.1	0	0	9	17.3	5	9.6	3	5.8	15	28.8
計	2490	96	3.9	7	7.3	17	17.7	9	9.4	12	12.5	9	9.4	8	8.3	30	31.3

【問診で必要となった者（新入生を含む。複数回答有）】

※1 長引く微熱・発熱、2週間以上続く咳や痰、血痰、寝汗、胸の痛み、息が苦しい、食欲低下、体重減少、立ちくらみ、失神、胸がドキドキする、脈がとぶ、目やにがとても多い

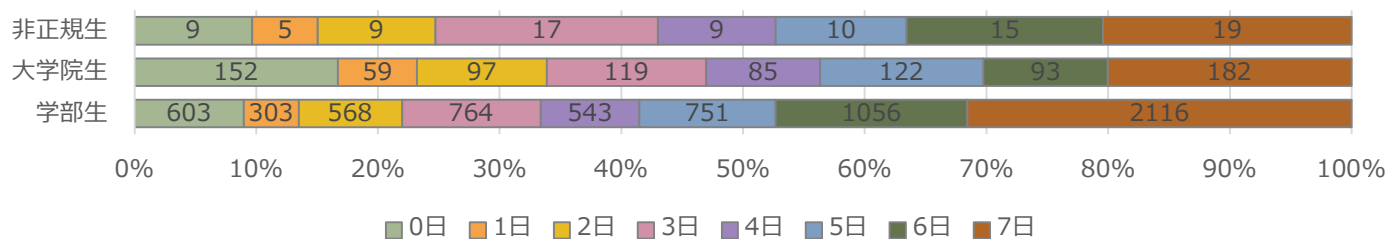
対象	性別	受診数 (人)	有所見数 (人)	有所見率 (%)	(内訳)複数所見がある場合は各々に計上													
					貧血		甲状腺		頸部リンパ節		心雑音		不整脈		メンタル		その他	
					人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%	人	%
医師からの生活制限運動制限指示	男	25	7	28.0									1	4.0	1	4	3	12.0
	女	24	6	25.0							1	4.2			1	4.2	5	20.8
	計	49	13	26.5							1	2.0			2	4.1	8	16.3
障害者手帳療育手帳所持	男	12	4	33.3											1	8.3	2	16.7
	女	12	2	16.7											1	8.3	1	8.3
	計	24	6	25.0											2	8.3	3	12.5
現症※1	男	170	24	14.1			1	0.6	1	0.6					5	2.9	11	6.5
	女	203	16	7.9	4	2.0	1	0.5			2	1.0	2	1.0	1	0.5	7	3.4
	計	373	40	10.7	4	1.1	2	0.5	1	0.3	2	0.5	2	0.5	6	1.6	18	4.8
既往歴	結核	男	0	0														
		女	1	1	100						1	100						
		計	1	1	100						1	100						
	心雑音	男	10	3	30.0						2	20.0	1	10.0			1	10.0
		女	12	3	25.0						2	16.7						
		計	24	8	33.3						4	16.7	1	4.2			1	4.2
	心電図異常	男	21	4	19.0			1	4.8		1	4.8	1	4.8	1	4.8		
		女	15	5	33.3			2	13.3		1	6.7	2	13.3				
		計	36	9	25.0			3	8.3		2	5.6	3	8.3	1	2.8		
	不整脈	男	30	2	6.7							0.0	2	6.7				
		女	29	6	20.7						3	10.3	4	13.8				
		計	59	8	13.6						3	5.1	6	10.2				
	川崎病	男	48	0	0													
		女	38	0	0													
		計	86	0	0													
	心臓病	男	27	3	11.1						1	3.7	1	3.7			1	3.7
		女	24	7	29.2			1	4.2		2	8.3	2	8.3			3	12.5
		計	51	10	19.6			1	2.0		3	5.9	3	5.9			4	7.8
	運動中や運動後に気を失った	男	7	0	0													
		女	10	2	20.0	1	10.0				1	10.0	1	10.0				
		計	17	2	11.8	1	5.9				1	5.9	1	5.9				
	甲状腺	男	1	1	100													
		女	10	10	100			6	60.0									
		計	11	11	100			6	54.5									
家族歴	心臓病による突然死	男	53	3	5.7						2	3.8					2	3.8
		女	54	7	13.0			1	1.9				1	1.9	1	1.9	2	3.7
		計	107	10	9.3			1	0.9		2	1.9	1	0.9	1	0.9	4	3.7
実人数	男	373	43	11.5			2	0.5	1	0.3	5	1.3	5	1.3	6	1.6	17	4.6
	女	380	44	11.6	4	1.1	7	1.8			5	1.3	8	2.1	3	0.8	16	4.2
	計	753	87	11.6	4	0.5	9	1.2	1	0.1	10	1.3	13	1.7	9	1.2	33	4.4

【その他（結果提出者で実施している者、新入生を含む）】

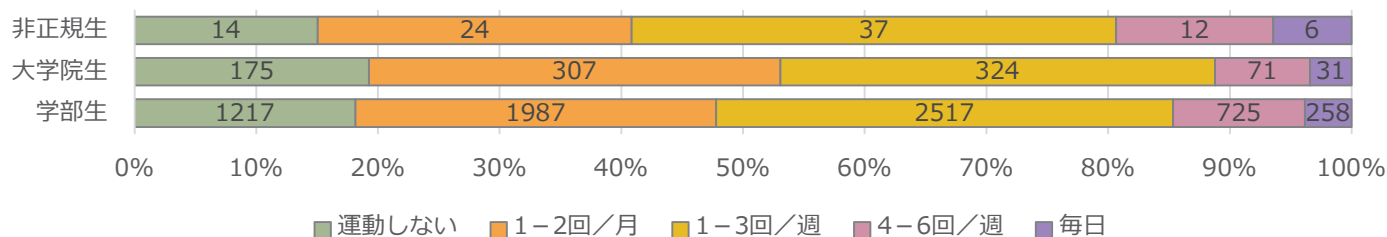
性別	受診数 (人)	有所見数 (人)	有所見率 (%)
男	135	2	1.5
女	90	5	5.6
計	225	7	3.1

## 問診集計

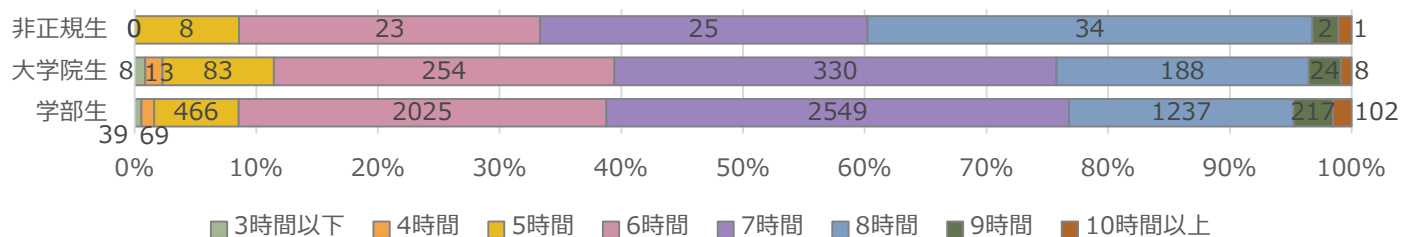
平均的な1週間では、どのくらいの頻度で朝食を摂りますか？



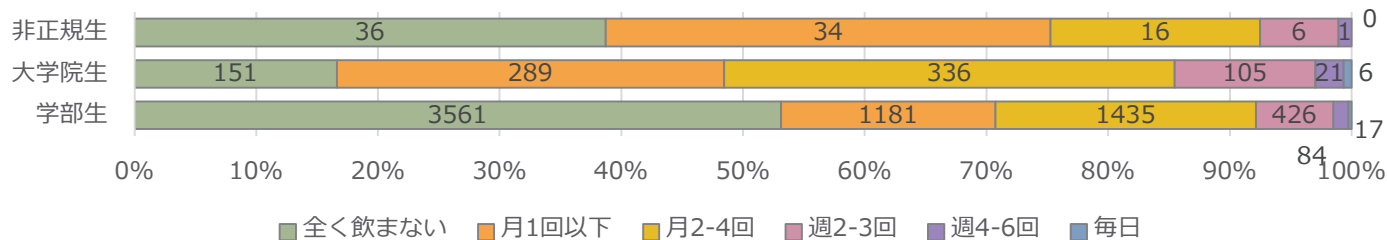
普段どのくらいの頻度で運動をしていますか？



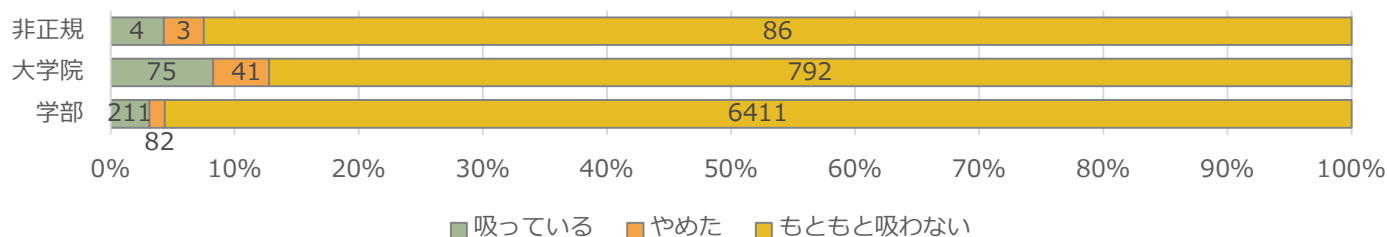
過去1か月間において、平均的な睡眠時間は何時間ですか？



過去1年についてですが、どのくらいの頻度でアルコール飲料を飲みますか？



現在たばこを吸っていますか？

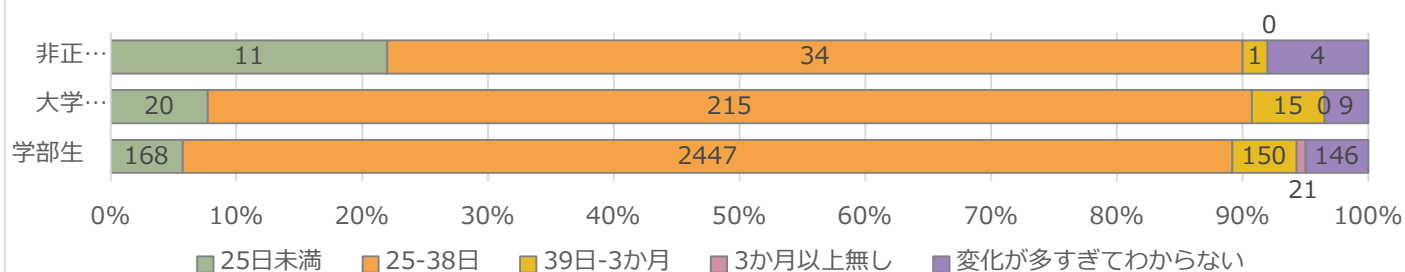


たばこの煙が漂う、または臭いがする場所で、  
週あたり平均して1日どのくらいの時間を過ごしますか？

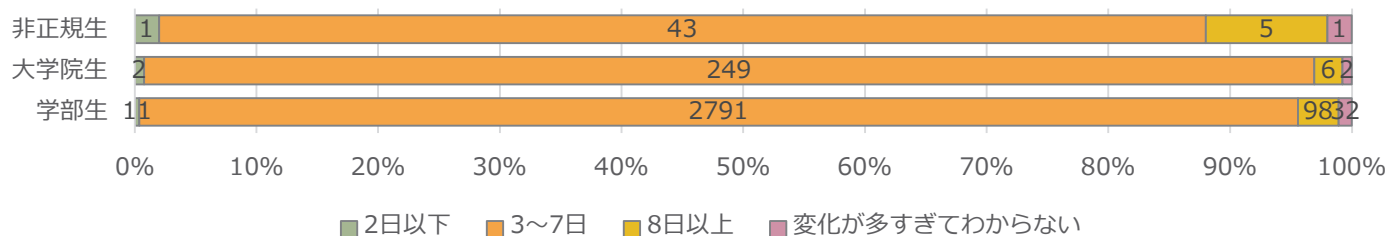
時間	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	20	24
学部	5856	453	117	108	46	39	23	8	7	3	29	0	7	0	2	1	0	0
大学院	763	92	15	11	7	9	1	0	1	0	2	0	0	0	1	2	0	0
非正規	76	11	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## 【生理】

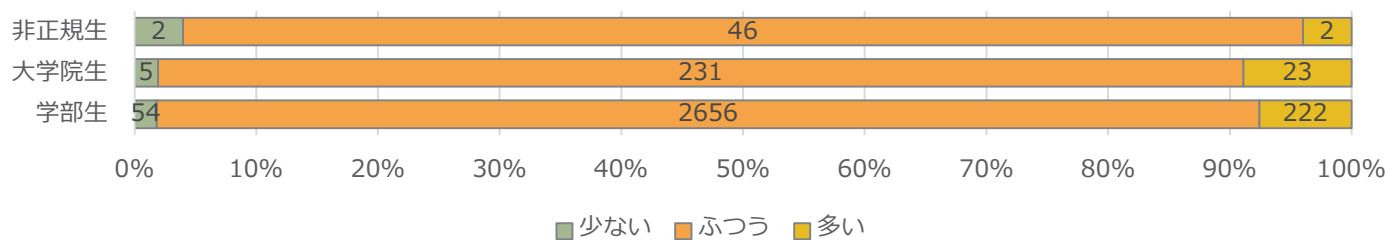
生理周期は平均してどのくらいですか？



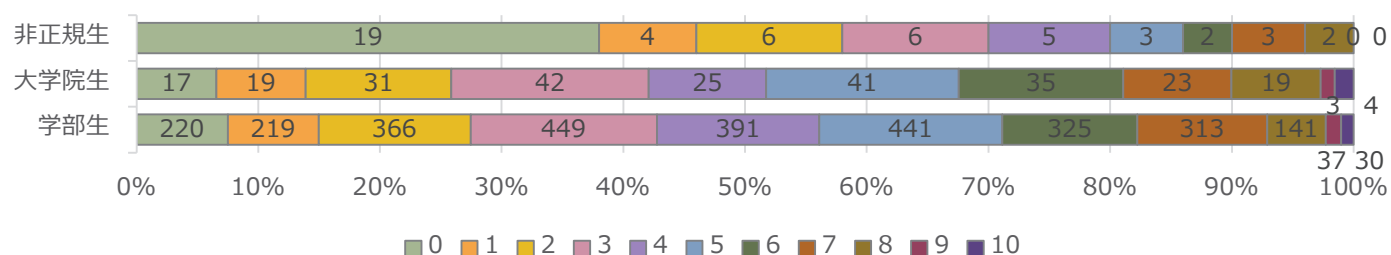
生理期間は平均してどのくらいですか？



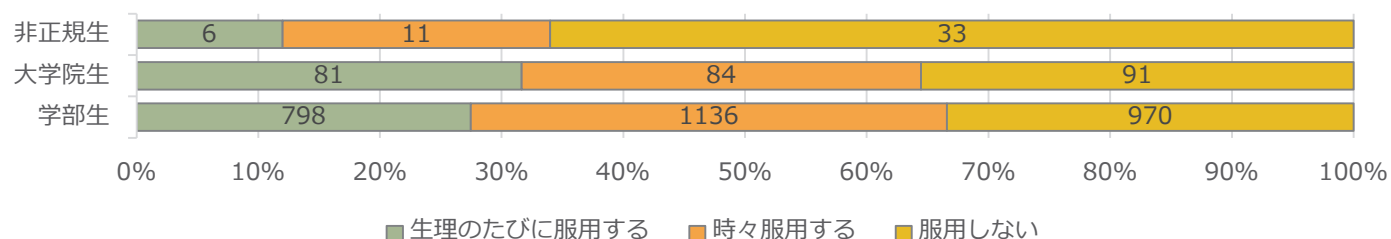
経血量は平均してどのくらいですか？



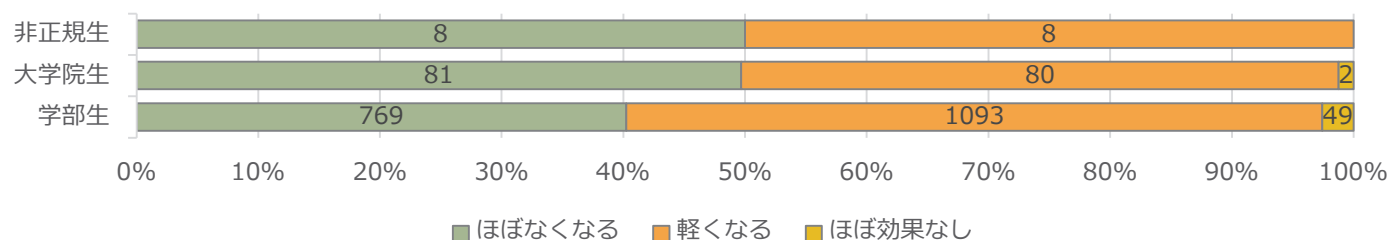
生理痛はどうですか？全く痛みがないを「0」、  
今まで経験した一番強い痛みを「10」としてお答え下さい。



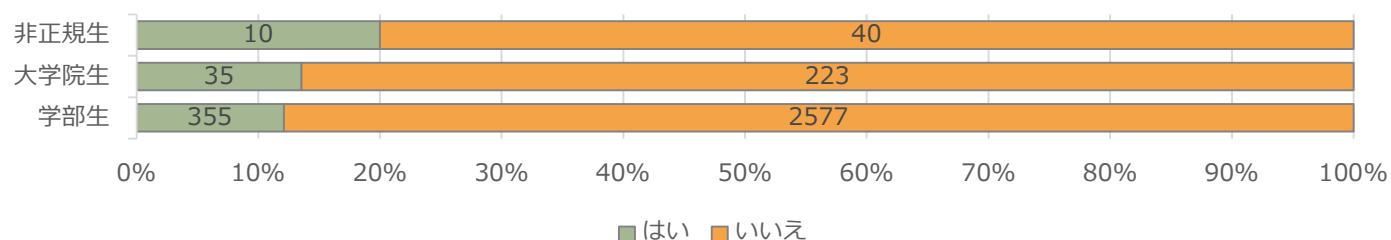
生理痛で痛み止めを服用する頻度はどうですか？



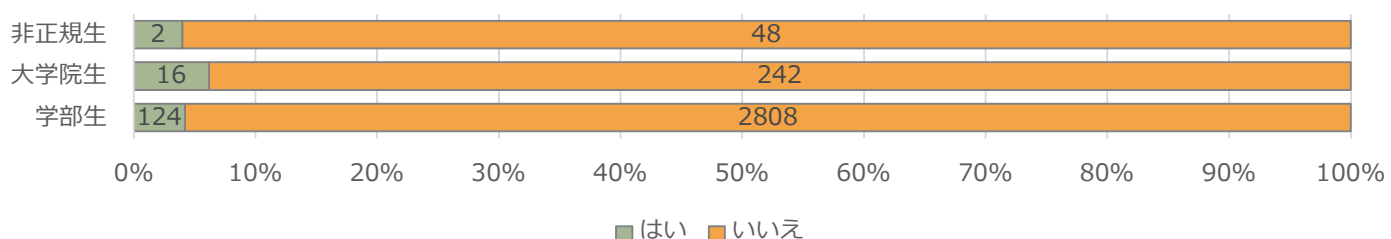
痛み止めを服用することで痛みはどうなりますか？



生理痛で学校を休むことがありますか？



生理について相談したいことがありますか？





## (2) 特別健診

【研究で継続的に化学物質等を取り扱う学生のための追加検査(希望者のみ)】

取扱物質別対象者（有機溶剤）

物質名	前期	後期
B01_アセトン	63	65
B02_イソブチルアルコール	-	1
B03_イソプロピルアルコール	21	20
B05_エチルエーテル	47	52
B06_エチレングリコール	-	1
B09_エチレングリコールモノメチルエーテル	-	1
B10_オルトジクロロベンゼン	2	-
B11_キシレン	6	11
B12_クレゾール	2	2
B13_クロロベンゼン	15	17
B18_酢酸エチル	61	63
B19_酢酸ノルマルブチル	-	-
B22_酢酸メチル	-	-
B24_シクロヘキサノール	3	3
B25_シクロヘキサノン	1	2
B28_1・2ジクロロエチレン（二塩化アセチレン）	-	-
B30_N・Nジメチルホルムアミド	25	27
B34_テトラヒドロフラン	58	60
B37_トルエン	41	42
B38_二硫化炭素	21	23
B39_ノルマルヘキサン	57	64
B40-1_ブタノール	2	2
B41-2_ブタノール	-	-
B42_メタノール	67	71
B44_メチルエチルケトン	-	-
B47_メチルノルマルブチルケトン	-	-
B50_石油エーテル	-	-
B55_前各号に掲げる物のみから成る混合物	-	-
対象者計	76	77

健診省略

有機溶剤のみの取扱で、検査項目が一般尿のみの場合

該当者 前期 2 名 後期 1 名

取扱内容別

化学物質取扱	前期					後期				
	対象者	受診者	受診率 %	有所見者	有所見率 %	対象者	受診者	受診率 %	有所見者	有所見率 %
有機溶剤	76	72	94.7	10	13.9	77	70	90.9	9	12.9
特定化学物質	86	78	90.7	7	9.0	90	41	45.6	6	14.6

有所見者のうち肝機能異常を認めた者に対して、血液再検査のほかに、体組成測定とセンター内科医による肝エコー検査を実施し、その結果、物質起因の肝機能障害と認めるものはなかった。

【研究で放射線を取り扱う学生（新規登録・再従事・更新）のための放射線健診】

放射線取扱	前期							後期						
	対象者	省略者	要受診者	受診者	受診率 %	有所見者	有所見率 %	対象者	省略者	要受診者	受診者	受診率 %	有所見者	有所見率 %
	80	39	41	34	83.0	9	27.3	71	65	6	6	100.0	1	16.7

放射線取扱対象者：新規登録者＋継続者

要受診者：新規登録者＋継続で前回健診時に次回省略不可と判定された者＋医師の判定にかかわらず健診を希望する者

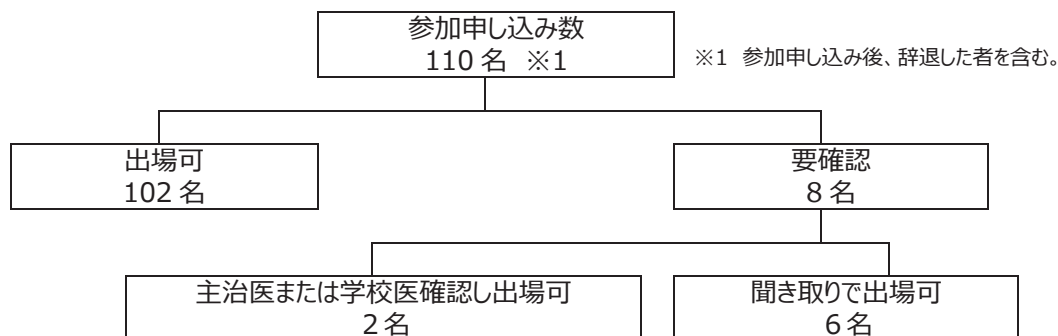
有所見者：「医師の診断」経過観察、または、再検査にて異常なし、「医師の判定」従事制限なしの者

### (3) 学内スポーツ大会 健康チェック

#### 1.ボートレース大会

例年 5 月に実施されている本大会は、今年度も同様に開催され、総合健康センターが事前の健康チェックを実施した。健康チェックの内容としては、問診票でチェックのついた者に聞き取りを行い、必要な者には安静時心電図検査や学校医受診、主治医への診療情報提供書依頼等を行っている。

**健康チェックのフローチャートと対応人数**（複数該当者あり、すべて延べ人数で記載）



**最終判定（実人数）**

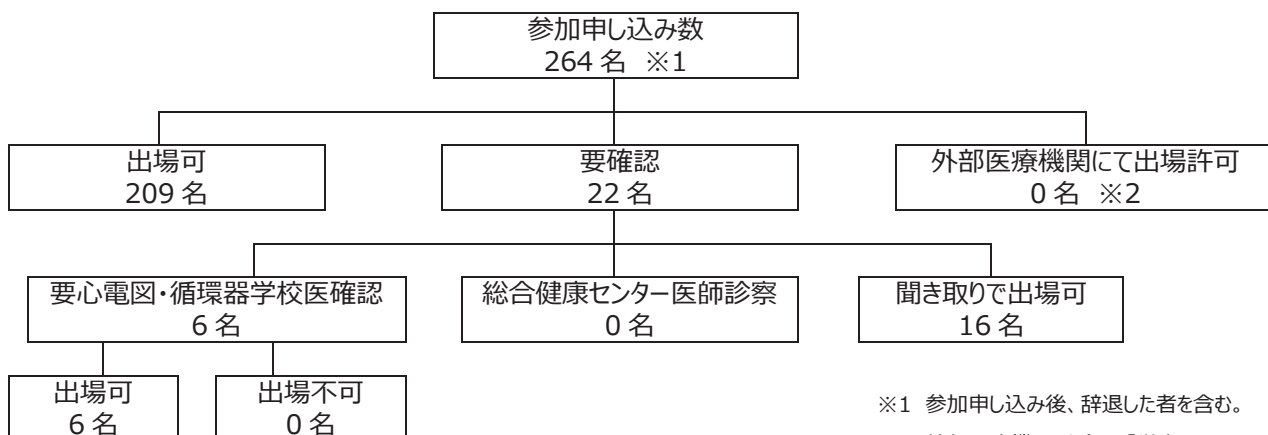
出場可	109 名
出場不可	0 名
出場辞退	1 名

#### 2.学内 2 時間リレーマラソン大会

平成 30 年度より開催されている本大会は、新型コロナウイルス感染症拡大予防や雨天のため開催中止となった年もあり、今回で 5 度目の大会となった。

健康チェックの内容としては、参加申し込み者のうち、定期健康診断の受診結果に異常がないことを確認の上、リレーマラソン用の問診票をチェックし、出場の可否を決定している。また、必要な者には安静時心電図検査や主治医への診療情報提供書依頼を行っている。教職員の場合も職員健康診断結果を確認の上、同様の手順でチェックをしている。

**健康チェックのフローチャートと対応人数**（複数該当者あり、すべて延べ人数で記載）



※1 参加申し込み後、辞退した者を含む。

※2 外部医療機関受診し、「学内リレーマラソン大会に係る健康診断証明書」を提出。

※3 問診未回答または健康診断未受診の学生も出場辞退に含む。

**最終判定（実人数）**

出場可	265 名
出場不可	0 名
出場辞退	33 名※3

#### (4) 救護

##### 入試救護対応件数

	実施日	城北地区	樽味地区	計
大学入学共通テスト	1月18日	3	1	4
	1月19日	3	0	3
計		6	1	7
総合型選抜Ⅰ	10月19日	0		0
学校推薦型選抜Ⅰ、学校推薦型選抜Ⅱ 総合型選抜Ⅱ、社会人選抜Ⅱ	11月23日	0		0
	11月24日	0		0
学校推薦型選抜Ⅱ 総合型選抜Ⅱ	2月1日	0		0
	2月2日	0		0
一般選抜・前期日程 私費外国人留学生入試	2月25日	0	0	0
	2月26日	0		0
一般選抜・後期日程	3月12日	0	0	0
総計		6	1	7

##### スポーツ大会救護対応件数

	実施日	対応件数
学内ボートレース大会	5月26日	5
四国インカレ	6月29日	10名前後
	6月30日	10名前後
学内2時間リレーマラソン大会	10月14日	3

##### オープンキャンパス救護対応件数

8月8日～9日 2件

## （５）健康調査票

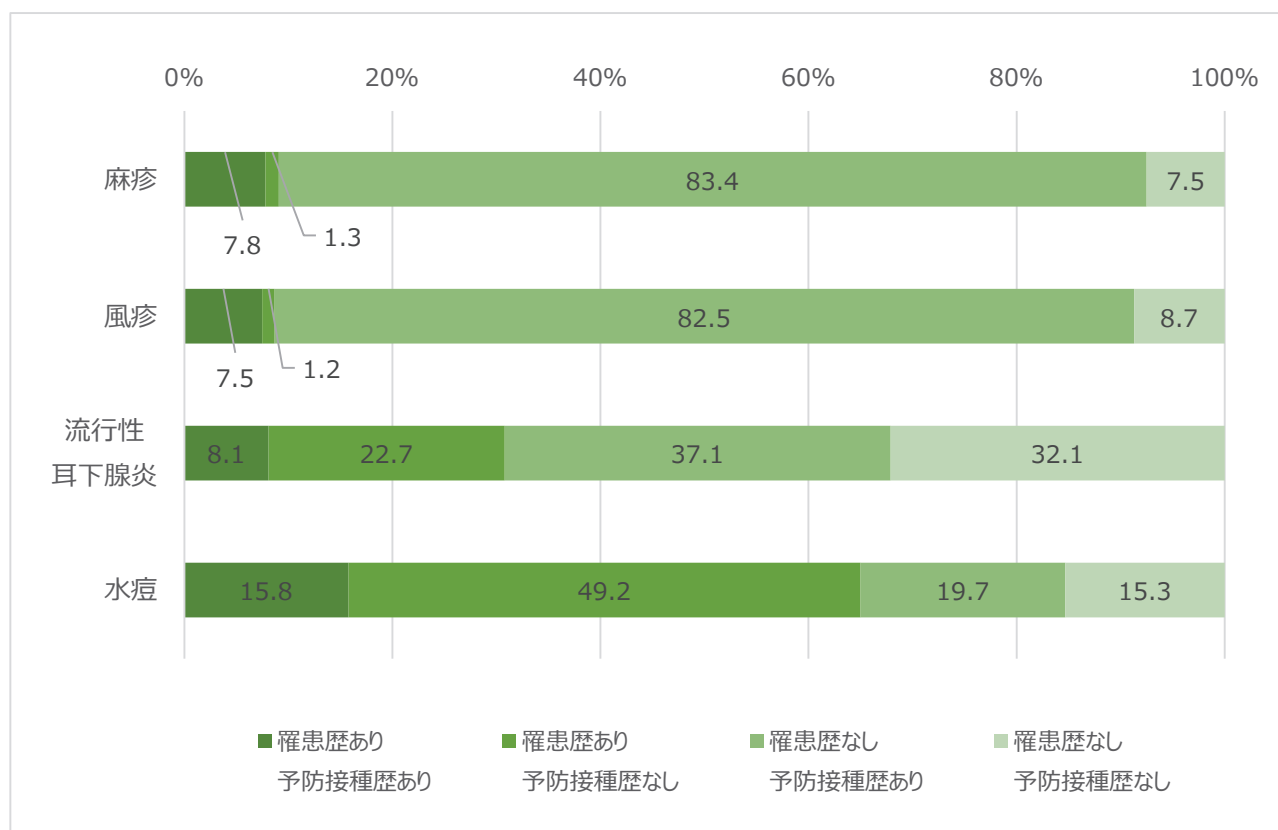
大学は集団生活を営む場であり、大学における危機管理の一つとして、学生の罹患歴・予防接種歴を把握するため、令和２年度から新入生を対象に、罹患歴・予防接種歴の調査を実施した。調査した感染症は、麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘の４つの小児感染症であり、各学部の協力を得て、入学書類として各新入生に配布し回収した。また、調査した４つの感染症はワクチンで防げる病気であり、学生や保護者が、罹患歴や予防接種歴を振り返り、必要な予防接種を勧奨する機会として情報提供も行っている。

### 提出率

令和６年度より入学手続きが Web 入力になったため、健康調査票は新入生全員が提出している。

### 罹患歴・予防接種歴

	罹患歴	罹患歴あり				罹患歴なし または 不明			
	接種回数	２回	１回	なし (不明)	合計	２回	１回	なし (不明)	合計
麻疹		113	76	31	220	1398	624	182	2204
風疹		111	72	30	213	1354	645	212	2211
流行性耳下腺炎		23	174	550	747	112	787	778	1677
水痘		24	359	1193	1576	60	418	370	848

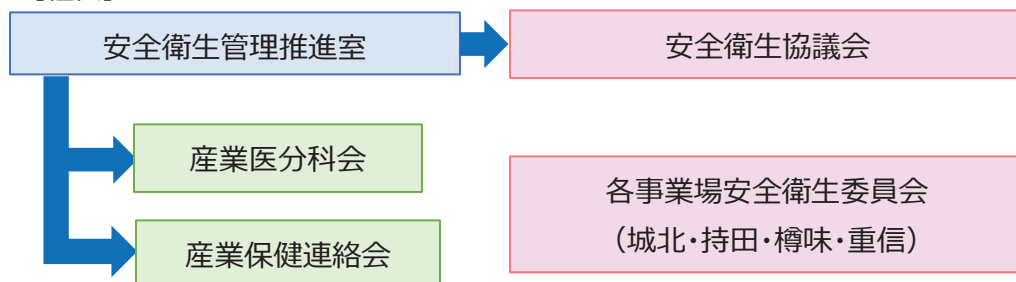


紙媒体で調査していた令和２～５年度は、母子手帳のコピーの貼付を求めていたが、令和６年度からは Web 入力となったため母子手帳の提出を求めている。令和６年度は、紙媒体で調査していた年に比べ、麻疹・風疹の罹患申告者数が約５倍に増加した。回答方法の変更が、罹患歴の申告数増加に影響を与えた可能性が考えられる。

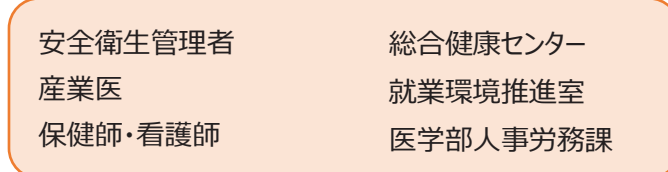


## 2. 産業保健活動

### 【組織】



### 【スタッフ】



■ 一般定期健康診断
<ul style="list-style-type: none"> <li>・実施→精密検査等が必要な場合→精密検査受診→結果提出</li> <li>・実施→産業保健スタッフによる極めて異常な検査結果抽出→受診勧奨</li> <li>・人間ドック等受診結果取りまとめ</li> <li>・受診結果、精密検査等の結果→産業医から意見聴取→就業上の措置</li> </ul>
■ 特別健康診断
<ul style="list-style-type: none"> <li>・実施→異常所見→産業医による業務起因性の判断→必要に応じ追加健診項目受診指示</li> <li>・eSAFEと受診状況の突合（有機溶剤／特定化学物質）</li> </ul>
■ ストレスチェック
<ul style="list-style-type: none"> <li>・受検→結果通知及びセルフケアアドバイス</li> <li>・高ストレス者の面接指導実施（希望者のみ）→医師から意見聴取→就業上の措置</li> <li>・集団分析→管理監督者へ結果説明→職場環境改善</li> </ul>
■ 病気休業者の職場復帰支援
<ul style="list-style-type: none"> <li>・休業中の健康管理フォロー→産業医面談→職場復帰→復帰後のフォロー</li> </ul>
■ 過重労働による健康障害防止のための総合対策
<ul style="list-style-type: none"> <li>・問診票→面接指導（産業医が必要と認めた者及び希望者）→意見聴取→就業上の措置</li> </ul>
■ 心の健康づくり計画
<ul style="list-style-type: none"> <li>・作成→実施→評価</li> <li>・メンタルヘルスに関する研修の企画・実施</li> </ul>
■ 保健指導・保健相談
<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康、栄養、たばこに関すること、メンタルヘルス等</li> </ul>
■ 労働基準監督署への各種報告
<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康診断結果、ストレスチェック結果</li> </ul>
■ その他
<ul style="list-style-type: none"> <li>・休養者対応並びに疾病者、外傷者及び感染症者の初期対応</li> <li>・治療と仕事の両立支援</li> </ul>

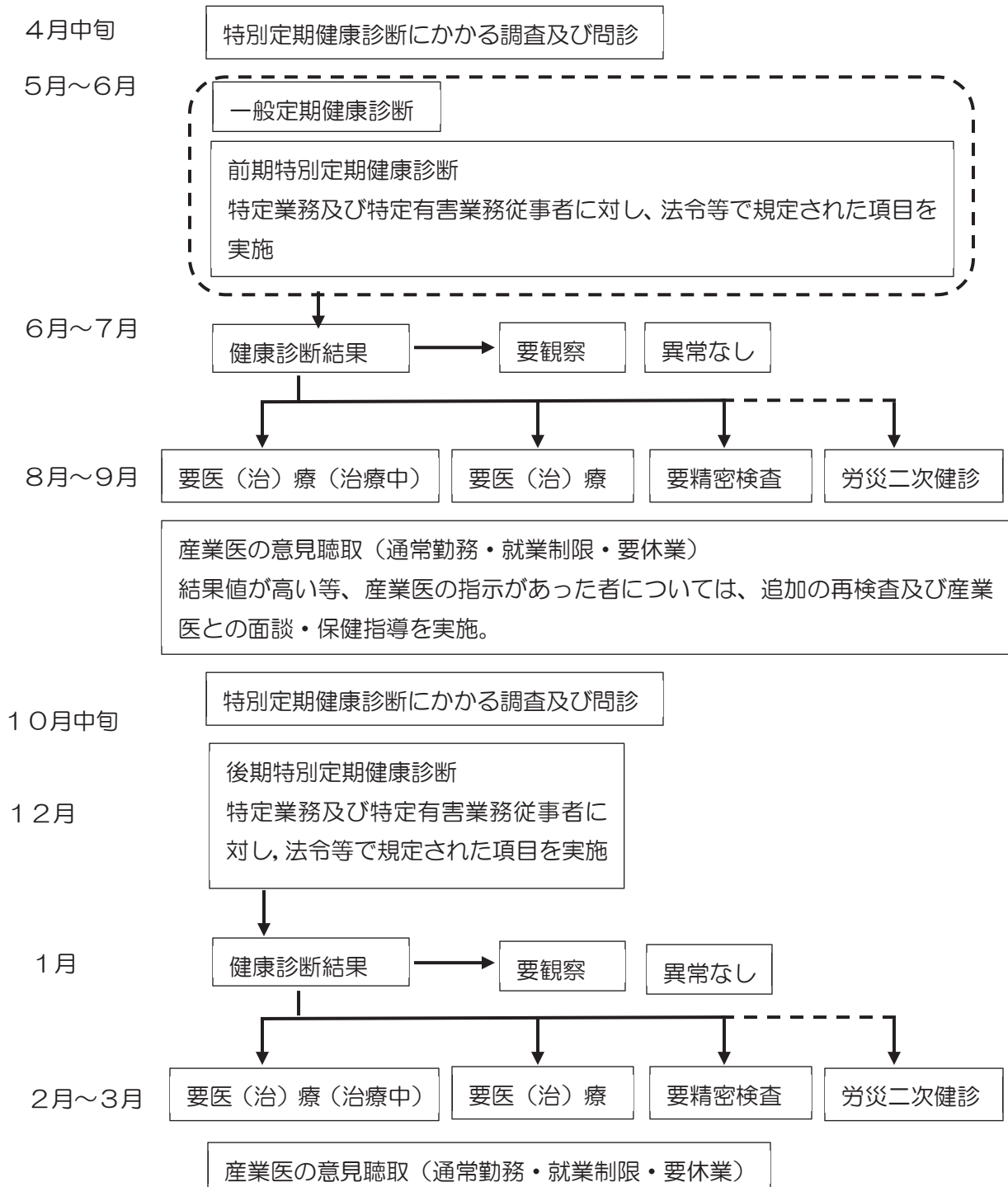
## (1) 健康診断

総務部就業環境推進室と連携し、職員の健康診断の実施と事後措置にあたっている。

一般定期健康診断及び特別定期健康診断（前期）は5月下旬から6月に城北地区、持田地区、樽味地区、重信地区で、特別定期健康診断（後期）は12月に城北地区及び重信地区で実施している。

健診後の措置として、産業医の意見聴取及び、極めて異常な値（産業医分科会で決定）のため特に受診勧奨が必要な者へ封書・メール・電話での受診勧奨、保健指導、面談を実施している。

### 健康診断と健康管理の年間スケジュール



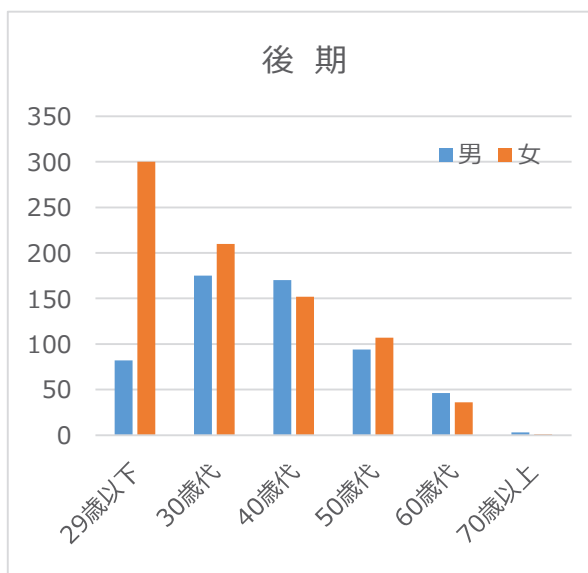
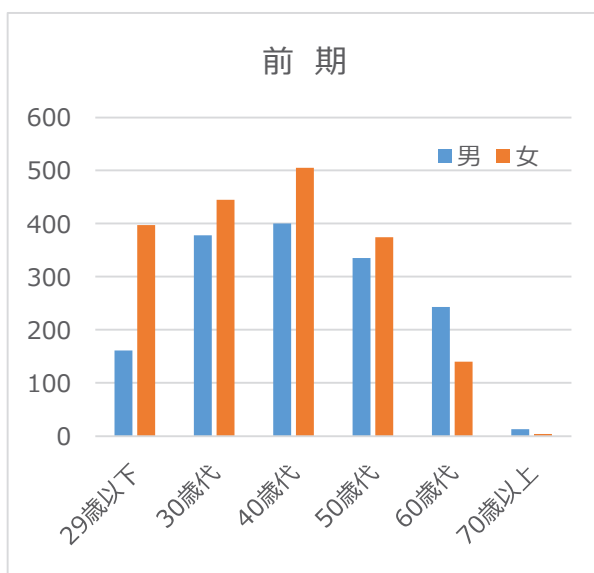
## 定期健康診断の受診状況

### 【受診率】

事業場	前 期			後 期		
	対象者	受診者	受診率	対象者	受診者	受診率
全体	3418	3395	99.3%	1381	1376	99.6%
城北	1073	1052	98.0%	133	129	97.0%
持田	150	150	100.0%	-	-	-
樽味	199	197	99.0%	34	33	97.1%
重信	1996	1996	100.0%	1214	1214	100.0%

### 【受診者の属性】

	前 期			後 期		
	男	女	計	男	女	計
全体	1530	1865	3395	570	806	1376
29歳以下	161	397	558	82	300	382
30歳代	378	445	823	175	210	385
40歳代	400	505	905	170	152	322
50歳代	335	374	709	94	107	201
60歳代	243	140	383	46	36	82
70歳以上	13	4	17	3	1	4



## 【要受診者の状況】

※ 要受診者：極めて異常な値（産業医分科会で決定）のため、特に受診勧奨が必要な者。

### 1. 属性

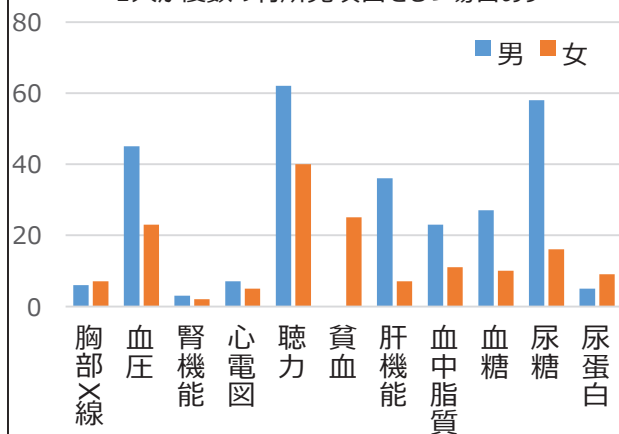
	前 期			後 期		
	男	女	計	男	女	計
全体	210	142	352	65	34	99
29歳以下	7	17	24	1	8	9
30歳代	16	17	33	10	7	17
40歳代	46	44	90	27	5	32
50歳代	73	40	113	21	9	30
60歳代	59	24	83	5	5	10
70歳以上	9	0	9	1	0	1

### 2. 項目別要受診者数

項目	前 期			後 期		
	男	女	全体	男	女	全体
胸部X線	6	7	13	-	-	-
血圧	45	23	68	26	12	38
腎機能	3	2	5	0	0	0
心電図	7	5	12	2	0	2
聴力	62	40	102	1	2	3
貧血	0	25	25	0	1	1
肝機能	36	7	43	16	0	16
血中脂質	23	11	34	8	2	10
血糖	27	10	37	14	6	20
尿糖	58	16	74	19	11	30
尿蛋白	5	9	14	1	8	9

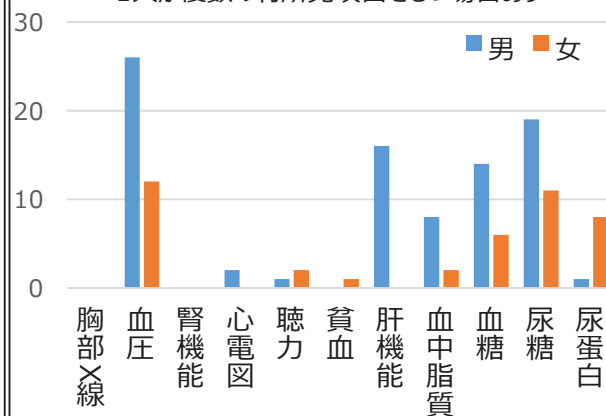
#### 前期 項目別要受診者数

1人が複数の有所見項目をもつ場合あり



#### 後期 項目別要受診者数

1人が複数の有所見項目をもつ場合あり





特殊健康診断の受診状況

【電離放射線健康診断】

放射線取扱者に対しては電離放射線障害防止規則第56条第3項及び第4項により問診の結果、検査を省略している場合もある。

事業場	前期			後期		
	従事者	受診者	有所見者	従事者	受診者	有所見者
全体	487	487	13	572	572	3
城北	46	46	1	45	45	0
樽味	10	10	1	11	11	0
重信	431	431	11	516	516	3

【有機溶剤等健康診断】

●前期●

実施者及び有所見数

事業場	従事者	他覚所見		腎機能		貧血		肝機能		眼底		神経内科学的検査	
		受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者
全体	260	260	0	0	0	14	0	28	0	2	0	0	0
城北	89	89	0	0	0	1	0	9	0	1	0	0	0
樽味	27	27	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0
重信	144	144	0	0	0	13	0	14	0	0	0	0	0

作業条件調査人数、有所見数、医師の指示人数

事業場	調査人数	有所見者	医師の指示
全体	0	0	0
城北	0	0	0
樽味	0	0	0
重信	0	0	0

代謝物判定

事業場	キシレン		N,N-ジメチルホルムアミド		トルエン		ノルマルヘキサン	
	受診者	分布	受診者	分布	受診者	分布	受診者	分布
全体	77	全て1	26	全て1	22	全て1	46	全て1
城北	4	全て1	8	全て1	15	全て1	28	全て1
樽味	1	全て1	5	全て1	5	1名のみ2	14	全て1
重信	72	全て1	13	全て1	2	1名のみ2	4	全て1

●後期●

実施者及び有所見数

事業場	従事者	他覚所見		腎機能		貧血		肝機能		眼底		神経内科学的検査	
		受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者	受診者	有所見者
全体	224	223	0	0	0	14	0	29	0	1	0	0	0
城北	77	76	0	0	0	2	0	10	0	1	0	0	0
樽味	23	23	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0
重信	124	124	0	0	0	12	0	12	0	0	0	0	0

作業条件調査人数、有所見数、医師の指示人数

事業場	調査人数	有所見者	医師の指示
全体	0	0	0
城北	0	0	0
樽味	0	0	0
重信	0	0	0

代謝物判定

事業場	キシレン		N,N-ジメチルホルムアミド		トルエン		ノルマルヘキサン	
	受診者	分布	受診者	分布	受診者	分布	受診者	分布
全体	66	全て1	25	全て1	21	1名のみ2	46	全て1
城北	6	全て1	9	全て1	14	1名のみ2	27	全て1
樽味	-	-	7	全て1	2	全て1	12	全て1
重信	60	全て1	9	全て1	5	全て1	7	全て1

【特定化学物質健康診断】

●前期●

	受診者			
	城北	樽味	重信	全体
ジクロロベンジジン及びその塩			5	5
塩素化ビフェニル	2	1		3
バリウム及びその化合物	1			1
アクリルアミド	28	11	41	80
塩化ビニル	1			1
塩素			1	1
クロム酸及びその塩		1	7	8
五酸化バナジウム	1			1
重クロム酸及びその塩	1		17	18
水銀及びその無機化合物	4			4
弗化水素	3			3
ベンゼン	4	3		7
ペンタクロフェノール及びそのナトリウム塩	1			1
マンガン及びその化合物	3	6	7	16
沃化メチル		1		1
ニッケル化合物	10			10
砒素及びその化合物	1		2	3
酸化プロピレン			2	2
インジウム化合物	3			3
エチルベンゼン		1		1
コバルト又はその化合物	7	1		8
クロロホルム	42	18	88	148
四塩化炭素	2		5	7
1・4ジオキサン	2			2
1・2-ジクロロエタン	2	1		3
ジクロロメタン	9	7		16
スチレン	1	1		2
テトラクロロエチレン		1		1
トリクロロエチレン		1		1
溶接ヒューム	5	1		6

第二次健康診断を要するとされた者 0名

第二次健康診断受診者 0名

疾病にかかっていると診断された者 0名

●後期●

	受診者			
	城北	樽味	重信	全体
ジクロロベンジジン及びその塩			5	5
塩素化ビフェニル	2	2		4
バリウム及びその化合物	1			1
アクリルアミド	29	9	34	72
塩素			1	1
クロム酸及びその塩			7	7
五酸化バナジウム	1			1
シアン化カリウム		1		1
シアン化ナトリウム		1		1
重クロム酸及びその塩	1		16	17
水銀及びその無機化合物	4			4
弗化水素	3			3
ベンゼン	4	2		6
マンガン及びその化合物	5	6	6	17
ニッケル化合物	9			9
砒素及びその化合物	2		2	4
酸化プロピレン	1		2	3
インジウム化合物	3			3
エチルベンゼン		1		1
コバルト又はその化合物	6	1		7
クロロホルム	47	15	76	138
四塩化炭素	3		4	7
1・4ジオキサン	3	1		4
1・2-ジクロロエタン	2			2
ジクロロメタン	11	5		16
スチレン	2	1		3
溶接ヒューム	5	1		6

第二次健康診断を要するとされた者 0名

第二次健康診断受診者 0名

疾病にかかっていると診断された者 0名

## (2) 心の健康づくり

### ストレスチェックの受検状況

対象者数	受験者数	受験率 (%)	面接指導を受けた者
3337	2950	88.4%	3

### ストレスチェックの集団分析結果の活用について

令和6年12月に、各部局の管理監督者に集団分析結果の説明と産業保健活動について情報提供をした。

### 研修の企画・実施

日 時	演 題	講 師
令和7年 2月13日(木)	安全衛生講演会 メンタルヘルス対策 セルフケア研修 「働く人のストレスとセルフケア ～ストレスへの気づきと対処～」	愛媛県産業保健総合支援センター メンタルヘルス対策促進員 宮部 真里 氏

## (3) 病気休業者の職場復帰支援

### 月別面談数

城北・持田・樽味事業場は、就業環境推進室と総合健康センターの産業保健スタッフが担当し、産業医面談の調整及び同席をしている。樽味事業場は農学部保健室の看護スタッフとも連携して実施している。

面談数は対面・電話・メールでの面談について延べ件数を計上している。

樽味事業場については、総合健康センター所属の産業医が実施した面談の延べ件数について計上している。

		合計	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
城北	産業医	65	7	5	7	6	4	7	5	2	9	3	1	9
	再掲) 上司同席または上司のみ	5	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	1
	産業保健スタッフ	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
	再掲) 上司同席または上司のみ	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	計	68	7	5	7	6	4	9	5	2	9	4	1	9
持田	産業医	4	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
	再掲) 上司同席または上司のみ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
樽味	産業医	13	1	1	1	0	2	1	1	0	2	0	2	2
	再掲) 上司同席または上司のみ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

重信事業場は医学部人事労務課が担当し、所属の保健師が産業医面談の調整、面談の同席をしている。

総合健康センター所属の産業医が実施した面談の延べ件数について計上している。

		合計	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
重信	産業医	168	19	18	16	13	17	17	10	11	12	11	6	18

### 3. 総合健康センター利用状況

#### (1) 城北

月別診療及び個別健康相談等の件数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
学生合計	347	131	94	71	17	19	33	36	20	21	13	7	809
教職員	5	5	9	19	17	12	12	9	5	8	15	4	120
学外者	0	3	4	1	6	0	0	1	0	0	0	2	17
総計	352	139	107	91	40	31	45	46	25	29	28	13	946

再掲) 学生所属別

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
法文	男	28	13	10	4	1	2	1	1	2				62
	女	54	20	10	10	2	3	6	1	1	1	3	1	112
	計	82	33	20	14	3	5	7	2	3	1	3	1	174
教育	男	5	3	5						1				14
	女	16	6	3	5	2	1	2	1	0				36
	計	21	9	8	5	2	1	2	1	1	0	0	0	50
理学	男	14	9	7	4	1	0		2	2	3			42
	女	13	6	1	3									23
	計	27	15	8	7	1	0	0	2	2	3	0	0	65
医	男		3	1										4
	女	10	1	3	1						1	1		17
	計	10	4	4	1	0	0	0	0	0	1	1	0	21
工学	男	50	23	12	12	2	7	6	4		4	2		122
	女	15	5	6	3	2		1	2			1		35
	計	65	28	18	15	4	7	7	6	0	4	3	0	157
農学	男	20	4	2		1		1	1					29
	女	21	8	1		1			1				1	33
	計	41	12	3	0	2	0	1	2	0	0	0	1	62
スーパーサイエンス	男													0
	女													0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
社共	男	8	3	3	1	1		1	2	1				20
	女	23	4	3	8		1	1			5			45
	計	31	7	6	9	1	1	2	2	1	5	0	0	65
院・人文社会科学/法文	男	3			1									4
	女	4							1					5
	計	7	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	9
院・教育	男	4	1	1										6
	女	6	3		1			1	3		2			16
	計	10	4	1	1	0	0	1	3	0	2	0	0	22
院・医学	男													0
	女													0
	計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
院・農学	男	2												2
	女	4												4
	計	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
院・理工	男	31	17	11	10	2	4	6	10	11	4	4	2	112
	女	11	1	2	0	0	0	4	1	1	0	2	0	22
	計	42	18	13	10	2	4	10	11	12	4	6	2	134
院・連合農学	男	1		5	2	1	1							10
	女			1	4								1	6
	計	1	0	6	6	1	1	0	0	0	0	0	1	16
院・医農融合公衆衛生	男													0
	女													0
	計													0
院・地域レジリエンス	男													0
	女													0
	計													0
正規生	男	166	76	57	34	9	14	15	20	17	11	6	2	427
	女	177	54	30	35	7	5	15	10	2	9	7	3	354
非正規生		4	1	7	2	1	0	3	6	1	1	0	2	28

※城北キャンパスについては、健康管理システムにカルテ登録してある来室対応件数のみ計上。  
健康診断証明書発行や病院紹介等の日常業務、来室のなかったものは、別途計上している（次項）。

## カルテ登録外利用状況

利用した月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
計	429	143	137	190	88	170	166	138	89	148	141	313	2152
健康相談	23	21	12	29	5	3	11	20	21	28	21	13	207
健康診断に関すること(日程調整・事後対応・証明書発行・結果提出)	316	73	39	26	22	68	6	26	8	16	41	230	871
測定	38	40	78	118	47	65	132	85	57	92	72	47	871
物品貸出・返却	1		3	4	3	4	1	1		4			21
産業保健相談	2				7	9	3	1		1			23
その他	49	9	5	13	4	21	13	5	3	7	7	23	159

## 疾病別利用状況（学生）

分類は学生白書（国立大学法人保健管理施設協議会）の「保健管理施設受診状況から見た傷病別罹患状況」をもとにしている。

		利用した月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
		利用者数	347	131	94	71	17	19	33	36	20	21	13	7	809
I	A-B	感染症及び寄生虫症		2						1					3
II	C	新生物				1									1
III	D	血液および造血系の疾患ならびに 免疫機構の障害		1											1
IV	E	内分泌、栄養および代謝疾患			1										1
V	F	精神および行動の疾患													0
VI	G	神経系の疾患	1	2		3			2						8
VII	H00～H59	眼および附属器の疾患													0
VIII	H60～H95	耳鼻咽喉および乳様突起の疾患	1		1				2				1		5
IX	I	循環器系の疾患	1	1	1			6			1	1			11
X	J	呼吸器系の疾患	2	4	4	1	1	1	4	11	2		2	1	33
X I	K	消化器系の疾患		2	2	6	1	1	3	2	2		1	1	21
X II	L	皮膚および皮下組織の疾患	3	4	2	2	1			1	2	1			16
X III	M	筋骨格系および結合組織の疾患	1	6	2	1		1	1	3	1	3	1	1	21
X IV	N	尿路性器系の疾患		2	2	2	1					2	3		12
X V	O	妊娠、分娩および産褥													0
X VI	P	周産期に発生した病態													0
X VII	Q	先天奇形、変形および染色体異常													0
X VIII	R	症状、徴候および異常臨床所見・ 異常検査所見で他に分類されない	5	7	3	12		1	5	2	3	4		1	43
X IX	S-T	損傷、中毒およびその他の外因の 影響	11	9	5	13	1	2	9	3	2	3			58
X X I	Z	健康状態に影響を及ぼす要因およ び保健サービスの利用	322	91	71	30	12	7	7	13	7	7	5	3	575



## (2) 重信分室

月別診療及び個別健康相談等の件数

来室分類		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
処方	学生	2	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	6
	職員	3	0	2	1	0	1	2	0	1	0	0	1	11
処置	学生	0	6	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	9
	職員	0	0	0	4	0	0	1	0	0	1	1	1	8
ベッド休養	学生	2	1	0	3	2	1	1	1	7	7	4	2	31
	職員	10	5	4	6	6	0	2	1	2	1	3	0	40
指導全般	学生	2	1	5	3	1	0	2	2	1	1	0	2	20
	職員	1	6	0	1	1	0	1	0	2	1	0	1	14
紹介状作成	学生	1	1	1	1	0	0	2	3	1	0	0	1	11
	職員	1	2	0	3	0	0	1	0	1	0	1	0	9
受診勧奨	学生	0	2	6	4	0	2	2	1	0	0	0	0	17
	職員	0	2	1	0	2	1	0	0	0	1	1	1	9
緊急受診承諾書案内	学生	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
	職員	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	5
健診事後確認	学生	8	5	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	17
	職員	0	0	0	0	1	0	1	5	1	4	0	0	12
その他	学生	16	10	13	3	2	7	8	5	8	2	1	5	80
	職員	10	8	3	2	5	1	5	5	0	3	2	1	45
合計	学生	31	27	26	18	5	11	18	12	18	12	5	11	194
	職員	26	23	11	17	15	4	13	11	7	12	8	6	153
	計	57	50	37	35	20	15	31	23	25	24	13	17	347

疾病別利用状況（学生）

分類は学生白書（国立大学法人保健管理施設協議会）の「保健管理施設受診状況から見た傷病別罹患状況」をもとにしている。

利用した月			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
利用者数			38	19	12	13	3	3	10	4	10	9	4	6	131
I	A-B	感染症及び寄生虫症	1												1
II	C	新生物													0
III	D	血液および造血系の疾患ならびに免疫機構の障害													0
IV	E	内分泌、栄養および代謝疾患									2				2
V	F	精神および行動の疾患			1	1				1					3
VI	G	神経系の疾患	3												3
VII	H00～H59	眼および付属器の疾患							1		1				2
VIII	H60～H95	耳鼻咽喉および乳様突起の疾患			1					1					2
IX	I	循環器系の疾患				2									2
X	J	呼吸器系の疾患		1	2	1									4
X I	K	消化器系の疾患								1				1	2
X II	L	皮膚および皮下組織の疾患		2		1		1				1		1	6
X III	M	筋骨格系および結合組織の疾患												1	1
X IV	N	尿路性器系の疾患							2						2
X V	O	妊娠、分娩および産褥													0
X VI	P	周産期に発生した病態													0
X VII	Q	先天奇形、変形および染色体異常													0
X VIII	R	症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの		1	2	2	1	1	3			3			13
X IX	S-T	損傷、中毒およびその他の外因の影響		5	2				1						8
X X I	Z	健康状態に影響を及ぼす要因および保健サービスの利用	34	10	4	6	2	1	3	1	7	5	4	3	80

## 4. こころの相談

### (1) 体制

令和6年度は常勤の精神科医師1名（男性）と非常勤の公認心理師(兼臨床心理士)2名(いずれも女性)でこころの相談業務に従事した。のべ来談数、来談実人数ともに前年よりやや減少した。

原則として面接は予約制とし、一人につき最大50分までの相談枠を充てた。一般的には、医療を要するケースは医師が受け持ち、心理的な悩みの相談などは心理師が担当した。またケースによっては、医師・心理師の面接を並行して行うこともあった。

### (2) 利用状況

#### 1. 年度別来談者数（学生のみ）

年度	延べ来談数	新規来談数	来談実人数
平成11	935	62	88
平成12	886	72	97
平成13	937	67	100
平成14	513	39	77
平成15	601	77	105
平成16	581	53	90
平成17	669	71	101
平成18	922	89	119
平成19	847	76	116
平成20	757	68	106
平成21	863	79	119
平成22	676	78	110
平成23	756	93	131
平成24	929	97	138
平成25	843	88	126
平成26	757	85	124
平成27	613	86	125
平成28	623	79	120
平成29	675	69	97
平成30	819	90	128
平成31・令和元	595	92	118
令和2	385	64	88
令和3	492	105	130
令和4	512	131	155
令和5	518	125	160
令和6	515	118	151

I. 相談体制

	月	火	水	木	金
午前	精神	精神	心理	心理	精神
午後	精神	精神	心理	心理	精神

II. 実人数・延人数

	実人数			延人数
	新規	継続	計	
学生	118	33	151	515
教職員	10	8	18	67
計	128	41	169	582

III. 月別人数

月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	計
学生	39	58	40	50	35	38	52	45	39	50	40	29	515
教職員	3	10	7	9	3	8	4	5	3	5	3	7	67
計	42	68	47	59	38	46	56	50	42	55	43	36	582

IV. 所属・男女別内訳

学生

所 属			男	女	計
学部	法文	昼	9	12	21
		夜	2	11	13
	社会共創		4	5	9
	教育		2	6	8
	理		12	7	19
	工		25	8	33
	SSC		0	0	0
	農		8	9	17
	医	医	0	2	2
		看	0	1	1
	小計		62	61	123
大学院	人文社会科学		0	2	2
	教育学		1	9	10
	理工学(修)		11	2	13
	理工学(博)		1	0	1
	農学		1	0	1
	連合農学		0	0	0
	医学系(修)		0	0	0
	医学系(博)		0	0	0
	小計		14	13	27
研究生		0	1	1	
附属校		0	0	0	
計		76	75	151	

教職員

	男	女	計
教員	6	3	9
職員	3	4	7
期間研究員(ポスドク)	1	1	2
計	10	8	18

## V. 診断名別内訳

	学生	教職員	計
1. 精神病的障害圏			
統合失調症	0	0	0
妄想性障害	0	0	0
器質性精神障害	0	1	1
小計	0	1	1
2. 気分障害圏			
うつ病的障害	22	1	23
気分変調症	2	0	2
気分循環症	0	1	1
双極性障害	5	3	8
小計	29	5	34
3. 神経症性障害圏			
特定の恐怖症	1	0	1
パニック障害	0	0	0
全般性不安障害	3	0	3
社交不安障害	0	0	0
心気障害	0	0	0
不安障害, 特定不能のもの	16	0	16
急性ストレス反応	0	1	1
外傷後ストレス障害	1	0	1
適応障害	22	6	28
身体表現性障害	4	0	4
身体醜形障害	0	0	0
強迫性障害	3	0	3
解離性転換性障害	0	0	0
離人・現実感喪失症候群	1	0	1
小計	51	7	58
4. 生理的障害圏			
摂食障害	1	0	1
睡眠障害	2	0	2
てんかん	0	0	0
小計	3	0	3
5. パーソナリティ障害圏			
パーソナリティ障害	4	0	4
特定不能の衝動制御の障害	0	0	0
小計	4	0	4
6. 発達障害圏			
注意欠陥多動性障害	7	0	7
自閉症スペクトラム障害	4	0	4
特定不能の心理的発達の障害	6	1	7
小計	17	1	18
7. その他			
自己の性格について	2	0	2
アパシー	8	0	8
自己アイデンティティの問題	11	0	11
対人関係の相談	3	1	4
学科・専攻・研究室に関する相談	8	0	8
サークルの問題	2	0	2
学生生活全般にわたる相談	7	0	7
進路問題	1	0	1
家族・友人・同僚の問題	4	1	5
指導学生に関する相談	0	2	2
依存症	1	0	1
性別違和	0	0	0
身体疾患・身体障害	0	0	0
免許申請の為の診察	0	0	0
アルバイトの問題	0	0	0
小計	47	4	51
計	151	18	169

## VI. ストレスチェック制度による面談

教職員

男	女	計
2	1	3

## 5. 広報・健康教育

### (1) 総合健康センターホームページ

総合健康センターホームページは、総合健康センターの案内やセンターニュースや号外、健康情報等を掲載している。毎月、総合健康センターニュースの発行にあわせて更新し、健康管理に役立てるよう、最新の情報を提供するように心がけている。

愛媛大学総合健康センター

言語を選択

検索

文字サイズ

小

中

大

Health Services Center, Ehime University

アクセス

ニュース

お問い合わせ

HOME

利用案内

健康診断

こころの相談

健康情報

センター概要



愛媛大学で心身ともに健康で快適な生活を送るために——  
私たちは皆さんの快適な生活ができるようサポートを行っています

NEWS PICKUP



2025年05月21日  
熱中症を防ぐために

ニュース

もっと見る

2025年05月30日 センターニュース  
総合健康センターニュース No.231（2025年6月号）

2025年05月21日 お知らせ  
熱中症を防ぐために

2025年04月24日 健康診断  
2025年度健康診断証明書の発行を開始しました

2025年04月09日 健康診断  
【健康診断】学外で健康診断を受けた方の提出方法について

2025年03月24日 お知らせ  
必携!!キャンパスでの感染症HANDBOOK 2025

健康診断  
Health checkups

こころの相談  
Kokoro Soudan  
(Mental health consultation)

感染症  
Infectious disease

国際交流  
International exchange

診察・相談  
Health consultation

救急病院案内  
Emergency medical institution

禁煙サポート  
Smoking cessation support

貸出  
Rental service

ワクチン接種  
Vaccination



46



## (2) 総合健康センターニュース

### 愛媛大学総合健康センターニュース No.219 (2024年6月号) 2024年6月10日

来所前にマスクの  
着用をお願いします。



#### ■健康相談 体調不良の方は、事前に、089-927-9193 へお電話ください。

医学部等の専門医による各科の相談もあります。急病・ケガ等に対しては、診察・応急処置等を行い、必要に応じ、検査（血液・尿・心電図・エコー）または、他の医療機関への紹介も行います。

科	担当医	担当日（予定）	相談時間
精神科・内科	楠元 克徳 男	総合健康センター医師の在室日は センターHPか、横のQRコードの 6月の医師相談予定日をご確認ください	
内科・内分泌 糖尿病・消化器内科	古川 慎哉 男		
内科・呼吸器内科	加藤 亜希 女		
内科・血液一般	越智 俊元 男	6月12日（水）	15:00～17:00
内科・循環器内科	仁志川 知晃 男	6月14日（金）	9:00～11:00
内科一般・消化器 代謝疾患	吉田 理 男	6月18日（火）	13:30～15:30
内科一般、高血圧、動脈硬化、 慢性頭痛神経内科	永井 勲久 男	6月18日（火）	13:00～15:00
耳鼻咽喉科	細川 裕貴 男	6月20日（木）	13:30～15:30
婦人科	井上 唯 女	6月13日（木）	9:00～11:00
歯科口腔外科	中城 公一 男	6月27日（木）	13:00～15:00
皮膚科	松本 圭子 女	6月10日（月）-6月17日（月）	9:00～10:00

#### ■こころの相談

人間関係、心身の不調、学生生活、生活一般での悩み等について、気軽に御相談ください。場合によっては、定期的なカウンセリングや他の医療機関の紹介も行います。原則として予約制です。できるだけ事前に、電話（089-927-9193）、E-mail [kokoro@stu.ehime-u.ac.jp](mailto:kokoro@stu.ehime-u.ac.jp) ホームページ等で予約してください。（詳細はHP参照）

職	担当者	担当日（予定）	担当時間
精神科医・公認心理師	楠元 克徳 男	月・火・金曜日	9:00～12:00／14:00～17:00
公認心理師・臨床心理士	桐田 弘江 女	水曜日	9:00～12:00／13:00～17:00
公認心理師・臨床心理士	谷口 明美 女	木曜日	9:00～12:00／13:00～17:00

#### ■重信分室の健康相談 体調不良の方は、事前に、089-960-5074 へお電話ください。

医師による保健相談予定日（都合により、急に変更になることがあります。）

科	担当医	曜日	相談予定日	相談時間
内科・呼吸器内科	加藤 亜希 女	月	6月3・10・17・24日	9:30～16:00
内科・糖尿病内科	古川 慎哉 男	火	6月4・11・18日	9:30～12:00
内科・呼吸器内科	加藤 亜希 女	水	6月5・12・19・26日	9:30～13:00
内科・精神科	楠元 克徳 男	木	6月6・13・27日	13:30～15:00
内科・呼吸器内科	加藤 亜希 女	金	6月7・14・21・28日	14・28日 9:30～16:00 7・21日 14:00～16:00

■場所：総合健康センター（城北キャンパス 愛大ミューズ 1 階南側）  
重信分室（重信キャンパス 管理棟 1 階）



※詳細は総合健康センターのホームページをご覧ください。[URL] <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp>



# Ehime University Health Services Center Newsletter No.219 (June-2024)

Please wear  
a mask when  
you come.



The Health Services Center is there for students, researchers and staff. If you are afraid of communication issues, please do not hesitate to ask your department of acceptance or the Institute for International Relations for assistance.

## Health Services Center

Opening Hours : Mon-Fri  
8:30-17:00

Tel:089-927-9193

Mail: s\_kenko@stu.ehime-u.ac.jp

## ■ Health Consultation

**If you feel unwell, please call 089-927-9193 in advance.**

If you have any worries about your health, please feel free to come for a consultation. You can consult a specialists of the medical faculty, or get a referral to a specialist when needed. If you need emergency care, or further testing, we will introduce you to another medical facility.

Specialism	Doctor		Day	Hours
Psychiatry, Internal Medicine	Kusumoto	M	Mon / Tue / Fri	9:00~12:00 13:00~16:30
Diabetes, Internal Medicine	Furukawa	M	Mon / Wed(PM) / Fri	
Internal Medicine, Pulmonology	Kato	F	Thu	

## ■ Kokoro Soudan (Mental health consultation)

If you have any worries surrounding your life on or off campus, interpersonal relations, student/research life, or wellbeing, please feel free to consult. We can offer consultations or refer you to receive professional help elsewhere. **Please note that you need a reservation.** Please make a call (089-927-9193) or send an email to kokoro@stu.ehime-u.ac.jp

Profession	Staff Member		Schedule	Time
Psychiatrist, Certified Public Psychologist	Dr. Kusumoto	M	Mon/Tue/Fri	9:00~12:00 14:00~17:00
Certified Public Psychologist, Psychologist	Ms. Kirita	F	Wed	9:00~12:00
Certified Public Psychologist, Psychologist	Ms. Taniguchi	F	Thu	13:00~17:00

## ■ Health Consultation at the Shigenobu Campus

**If you feel unwell, please call 089-960-5074 in advance.**

Specialism	Doctor		Day	Schedule	Hours
Internal Medicine, Pulmonology	Kato	F	Mon	June 3・10・17・24	9:30~16:00
Diabetes, Internal Medicine	Furukawa	M	Tue	June 4・11・18	9:30~12:00
Internal Medicine, Pulmonology	Kato	F	Wed	June 5・12・19・26	9:30~13:00
Psychiatry, Internal Medicine	Kusumoto	M	Thu	June 6・13・27	13:30~15:00
Internal Medicine, Pulmonology	Kato	F	Fri	June 7・14・21・28	14:28 9:30~16:00 7・21 14:00~16:00

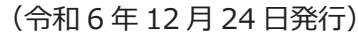
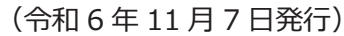
■ access : Health Services Center (The 1<sup>st</sup> floor of Aidai Muses)  
shigenobu branch (The 1<sup>st</sup> floor of the administration building)

※For details, please see the website of Health Services Center. [URL] <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp>



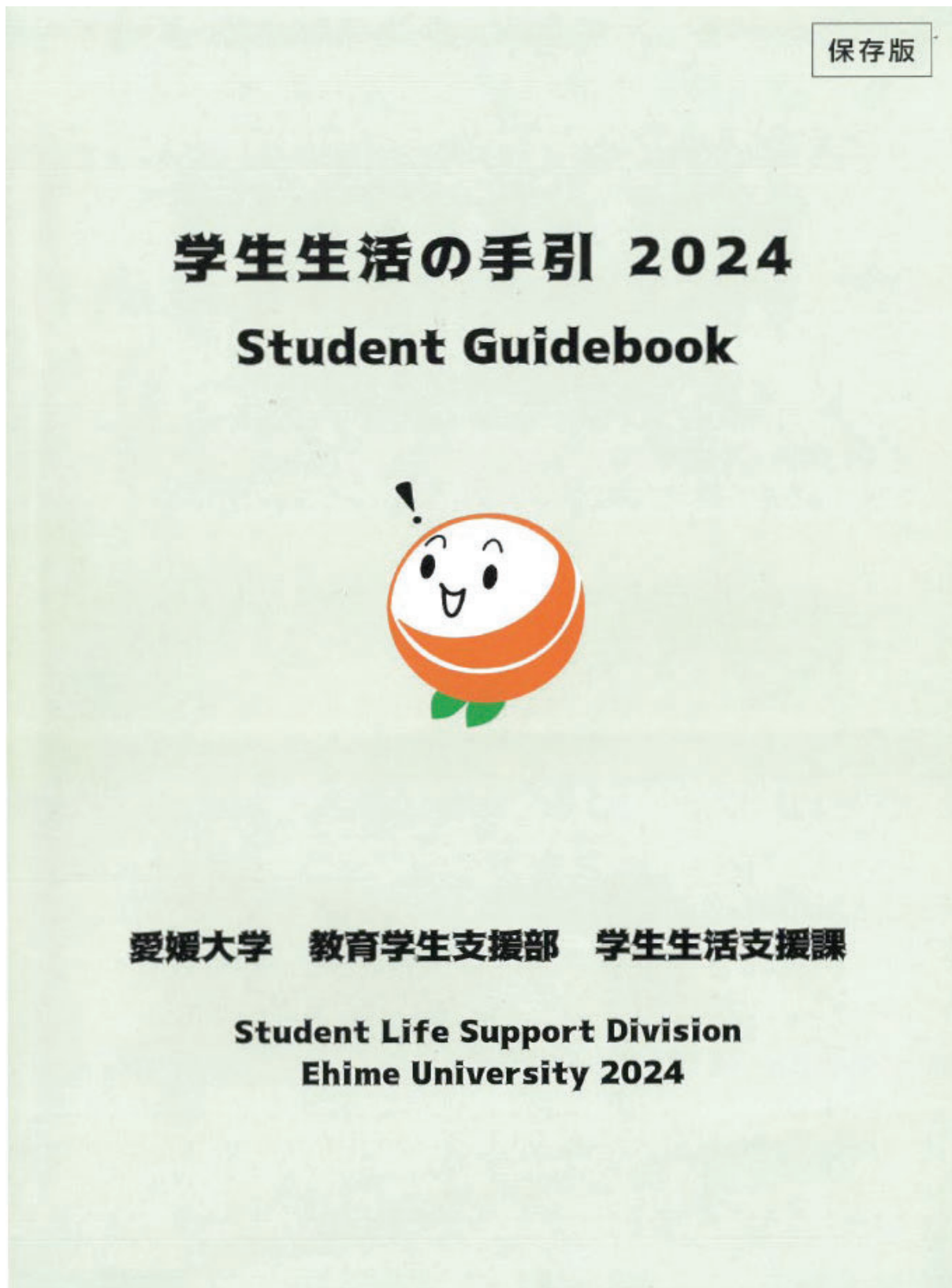


毎月発行している総合健康センターニュースにあわせて、タイムリーな健康情報をポスター形式でわかりやすく掲示している。



#### （４）総合健康センター利用案内

入学時、新入生に配布している「学生生活の手引き」（教育学生支援部 学生生活支援課発行）に総合健康センターの利用案内を載せている。



## 5 健康管理「総合健康センター」

### 総合健康センターは 「からだ」と「こころ」の健康をサポート

センターからの情報は、随時メールやホームページで案内しています

充実した学生生活を送るには、心身ともに健康であることが大切です。総合健康センターでは、医師・看護師などのスタッフが皆さんの健康管理のお手伝いをします。体の調子の悪いとき、悩み事のあるときなど、気軽に相談にお越しください。利用は無料です。総合健康センターは、城北キャンパスと重信キャンパス（分室）にあります。

#### ①定期健康診断 （全員必須）

毎年春（対象：全在学生）と秋（対象：後期入学者等）に実施しています。皆さんの健康管理の基礎となりますので、必ず受診してください。

健康診断の実施にあたっては、詳細を総合健康センターホームページ及び掲示板等に掲載しますのでご覧ください。

#### ②応急処置

急病・ケガ等に対し、医師の診察、処置、検査（血液、尿、心電図、エコー）等を行っており、休養室のベッドで休むこともできますが、発熱等の症状のある場合は来所前に電話でご相談ください（TEL：089-927-9193）。また、必要に応じて医療機関を紹介しますが、その際には「健康保険証」が必要になります。

#### ③診察・健康相談

総合健康センターの医師及び学校医による健康相談を行っています。各診療科の日時は毎月発行する「総合健康センターニュース」とホームページでお知らせしています。但し、都合により変更になる場合があります。

##### 〈診療科〉

##### 城北キャンパス

■内科

■耳鼻咽喉科

■歯科口腔外科（歯科治療はできません）

■皮膚科

■婦人科

##### 重信キャンパス

■内科

#### ④こころの相談

心身の不調、人間関係、学生生活、生活一般での悩み等に対し、精神科医、公認心理師、臨床心理士が相談に応じています。場合によっては定期的なカウンセリングを継続することもありますし、必要に応じて外部の医療機関を紹介することもあります。十分な時間を確保するため原則として予約制をとっています。来所してセンター受付で予約するか、あるいは、電話やセンターのホームページから予約をしてください。



# V

## キャンパスライフ

### 5 健康管理「総合健康センター」

#### ⑤総合健康センター ニュース(号外含) 及び 掲 示 板

■定期号(毎月発行)・・・診察や相談の日程、行事の予定など  
■号外(不定期発行)・・・タイムリーな健康情報など  
何れも、センターのホームページ・掲示板(下図参照)に掲示しています。  
掲示板には、健康診断の日程やその他のお知らせ等も掲示します。

#### ⑥測定機器の利用

受付奥のスペースには、自動身長体重計、自動血圧計、体組成計(体脂肪・筋肉量)、握力計、視力計などの機器があり時間内であれば利用できます。但し、都合により使用できない場合があります。

総合健康センター内



計測機器



#### 《総合健康センター》 《受付時間》

**8:30~16:30**

利用時間~17:00

(土、日、祝日、夏季一斉休業期間、年末年始期間を除く。)

#### 《総合健康センター重信分室》 《受付時間》

**9:30~15:30**

利用時間~16:00

(土、日、祝日、夏季一斉休業期間、年末年始期間を除く。)

※詳細は、総合健康センターのホームページをご覧ください。

[URL] <https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp/>

【QRコード】



城北キャンパス(文京町3番)



重信キャンパス



〈問い合わせ先〉

総合健康センター(089-927-9193)

〈問い合わせ先〉

総合健康センター重信分室(089-960-5074)

---

## Ⅱ

---

### 教育・研究活動報告

---

## 教員活動

### 日浅 陽一

#### 1) 教育活動

○令和6年度 通年 医学部医学科「内科学Ⅲ」5コマ

対象者：医学部医学科3年次

概要：上記授業の5コマを担当し、「消化器・代謝性疾患総論」「肝臓疾患総論、主要検査法：肝機能検査、検査の進め方」「慢性肝炎：B型肝炎」「非アルコール性脂肪性肝疾患」「肝硬変と門脈圧亢進症」について授業をおこなった。

○令和6年度 前学期 医学部医学科「社会と医療」1コマ

対象者：医学部医学科3年次

概要：上記授業の1コマを担当し、患者講義として「B型肝炎患者の声を通して考える「いのちの教育」～人に寄り添う社会を目指して」について授業をおこなった。

○令和6年度 前学期 医学部医学科「人間と医療」1コマ

対象者：医学部医学科3年次

概要：上記授業の1コマを担当し、「求められる治療と仕事の両立支援」について授業をおこなった。

○令和6年度 前学期 大学院医学研究科看護学専攻「フィジカルアセスメント」1コマ

対象者：大学院医学系研究科看護学専攻

概要：上記授業の1コマを担当し、「消化・栄養・代謝機能についてのフィジカルアセスメントⅠ」として、NASHをはじめとした肝疾患と栄養状態のアセスメントについて授業をおこなった。

#### 2) 研究報告

##### 【原著】

○Hiraoka A, Tada T, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ohama H, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Kawata K, Naganuma A, Kosaka H, Matono T, Kuroda H, Yata Y, Nishikawa H, Imai M, Aoki T, Ochi H, Tada F, Nakamura S, Nakamura Y, Nouse K, Morishita A, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Tsutsui A, Nagano T, Tanaka K, Tanaka H, Koshiyama Y, Kanayama Y, Noritake H, Enomoto H, Kaibori M, Hiasa Y, Kudo M, Kumada T. Efficacy of durvalumab plus tremelimumab treatment for unresectable hepatocellular carcinoma in immunotherapy era clinical practice. Hepatol Res. 2025 Mar;55(3):444-453.

○Aguilar JC, Akbar SM, Al-Mahtab M, Khan MSI, Guzman CA, Fernandez G, Aguiar JA, Michel ML, Bourguine M, Marrero MA, Trittel S, Ebensen T, Riese P, Le Grand R, Herate C, Mauras A, Yoshida O, Hiasa Y, Penton E, Guillen GE. HeberNasvac: Development and Application in the

- Context of Chronic Hepatitis B. *Euroasian J Hepatogastroenterol*. 2024 Jul-Dec;14(2):221-237.
- Nakaguchi H, Matsuura B, Miyake T, Senba H, Furukawa S, Yoshida M, Koga S, Watanabe Y, Oshikiri T, Toshimitsu K, Hiasa Y. Body Composition Changes and Factors Influencing the Total Weight Loss Rate After Laparoscopic Sleeve Gastrectomy. *Clin Pract*. 2024 Dec 5;14(6):2608-2622.
- Watanabe J, Furukawa S, Yamamoto Y, Kato A, Kusumoto K, Takeshita E, Ikeda Y, Yamamoto N, Saeki Y, Miyake T, Yoshida O, Hiasa Y. Exercise Habits, Including Exercising With Partners, and the Prevalence of Self-Reported Constipation in Young Japanese People: A Cross-Sectional Study. *Cureus*. 2024 Nov 25;16(11):e74455.
- Okujima Y, Watanabe T, Ito T, Inoue Y, Kasai Y, Imai Y, Nakamura Y, Koizumi M, Yoshida O, Tokumoto Y, Hirooka M, Abe M, Kawakami R, Saitou T, Imamura T, Murakami Y, Hiasa Y. PKR associates with 4.1R to promote anchorage-independent growth of hepatocellular carcinoma and lead to poor prognosis. *Sci Rep*. 2024 Nov 13;14(1):27768.
- Ishikawa S, Koizumi M, Kokubu M, Okujima Y, Numata Y, Kumagi T, Hiasa Y. Retrieval technique for a sheared guidewire remnant in the gallbladder duct using a novel basket catheter. *Endoscopy*. 2024 Dec;56(S 01):E939-E940.
- Liu S, Li J, Wong Y, Yim HJ, Hirooka M, Enomoto H, Xie Q, Dai E, Hanafy AS, Cao Z, Zhao L, Teh KB, Kim TH, Jung YK, Koizumi Y, Hiasa Y, Nishimura T, Iijima H, Tian Q, Guo X, Jia Y, Sun J, Liu C, Qi X. Prognostic impact of age on outcomes of hepatic decompensation in patients with compensated cirrhosis (CHESS2102): an international, multicenter cohort study. *MedComm*. 2024 Nov 3;5(11):e781.
- Persano M, Casadei-Gardini A, Tada T, Suda G, Shimose S, Kudo M, Rossari F, Yoo C, Cheon J, Finkelmeier F, Lim HY, Presa J, Masi G, Bergamo F, Amadeo E, Vitiello F, Kumada T, Sakamoto N, Iwamoto H, Aoki T, Chon HJ, Himmelsbach V, Iavarone MA, Cabibbo G, Montes M, Foschi FG, Vivaldi C, Soldà C, Sho T, Niizeki T, Nishida N, Steup C, Bruccoleri M, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Hiraoka A, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Mascia L, Foti S, Camera S, Piscaglia F, Scartozzi M, Cascinu S, Rimini M. Lenvatinib versus Sorafenib Second-Line Therapy in Patients with Hepatocellular Carcinoma Progressed to Atezolizumab plus Bevacizumab: A Retrospective Real-World Study. *Oncology*. 2024 Oct 11:1-13.
- Rossari F, Tada T, Suda G, Shimose S, Kudo M, Yoo C, Cheon J, Finkelmeier F, Lim HY, Presa J,

- Masi G, Bergamo F, Amadeo E, Vitiello F, Kumada T, Sakamoto N, Iwamoto H, Aoki T, Chon HJ, Himmelsbach V, Iavarone M, Cabibbo G, Montes M, Foschi FG, Vivaldi C, Soldà C, Sho T, Niizeki T, Nishida N, Steup C, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Hiraoka A, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Persano M, Foti S, Camera S, Stefanini B, Scartozzi M, Cascinu S, Casadei-Gardini A, Rimini M. Disease Etiology Impact on Outcomes of Hepatocellular Carcinoma Patients Treated with Atezolizumab plus Bevacizumab: A Real-World, Multicenter Study. *Liver Cancer*. 2024 Apr 10;13(5):522-536.
- Hatanaka T, Kakizaki S, Hiraoka A, Tada T, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Toyoda H, Ogawa C, Nishikawa H, Nishimura T, Kawata K, Kosaka H, Naganuma A, Yata Y, Ohama H, Kuroda H, Matono T, Aoki T, Kanayama Y, Tanaka K, Tada F, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Imai M, Nakamura S, Enomoto H, Kaibori M, Hiasa Y, Kudo M, Kumada T. Predictive factors and survival outcome of conversion therapy for unresectable hepatocellular carcinoma patients receiving atezolizumab and bevacizumab: Comparative analysis of conversion, partial response and complete response patients. *Aliment Pharmacol Ther*. 2024 Nov;60(10):1361-1373.
- Miyake Y, Tanaka K, Nagata C, Furukawa S, Andoh A, Yokoyama T, Yoshimura N, Mori K, Ninomiya T, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Saito M, Ohashi K, Imaeda H, Kakimoto K, Higuchi K, Nunoi H, Mizukami Y, Suzuki S, Hiraoka S, Okada H, Kawasaki K, Higashiyama M, Hokari R, Miura H, Miyake T, Kumagi T, Kato H, Hato N, Sayama K, Hiasa Y. Case-control study of IL23R rs76418789 polymorphism, smoking, and ulcerative colitis in Japan. *Cytokine*. 2024 Nov;183:156743.
- Kitahata S, Furukawa S, Miyake T, Yoshida O, Shiraishi K, Hashimoto Y, Tange K, Sen Y, Hanayama M, Ninomiya T, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Association between nighttime urinary frequency and clinical outcomes in Japanese patients with ulcerative colitis. *Neurourol Urodyn*. 2024 Nov;43(8):2222-2228.
- Yagi S, Furukawa S, Tange K, Ninomiya T, Suzuki S, Ohashi K, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. ABO Blood Type and Clinical Characteristics Among Japanese Patients With Ulcerative Colitis. *Cureus*. 2024 May 7;16(5):e59787.
- Furukawa S, Miyake T, Yoshida O, Shiraishi K, Tange K, Hashimoto Y, Yagi S, Kitahata S,



- Ninomiya T, Hanayama M, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Association Between Socioeconomic Status and Erectile Dysfunction in Japanese Patients With Ulcerative Colitis: A Cross-Sectional Study. *Am J Mens Health*. 2024 May-Jun;18(3):15579883241256833.
- Tada T, Kumada T, Hiraoka A, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Nishikawa H, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Koshiyama Y, Toyoda H, Ogawa C, Hatanaka T, Kakizaki S, Kawata K, Ohama H, Tada F, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Nishimura T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Matono T, Aoki T, Kuroda H, Yata Y, Koizumi Y, Nakamura S, Enomoto H, Kaibori M, Hiasa Y, Kudo M. Outcomes of patients with hepatocellular carcinoma treated with atezolizumab plus bevacizumab in real-world clinical practice who met or did not meet the inclusion criteria for the phase 3 IMbrave150 trial. *Aliment Pharmacol Ther*. 2024 Jul;60(2):233-245.
- Persano M, Rimini M, Tada T, Suda G, Shimose S, Kudo M, Rossari F, Yoo C, Cheon J, Finkelmeier F, Lim HY, Presa J, Masi G, Bergamo F, Amadeo E, Vitiello F, Kumada T, Sakamoto N, Iwamoto H, Aoki T, Chon HJ, Himmelsbach V, Iavarone MA, Cabibbo G, Montes M, Foschi FG, Vivaldi C, Soldà C, Sho T, Niizeki T, Nishida N, Steup C, Bruccoleri M, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Hiraoka A, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Foti S, Camera S, Piscaglia F, Scartozzi M, Cascinu S, Casadei-Gardini A. Adverse Events as Potential Predictive Factors of Activity in Patients with Advanced HCC Treated with Atezolizumab Plus Bevacizumab. *Target Oncol*. 2024 Jul;19(4):645-659.
- Shiomi A, Miyake T, Furukawa S, Matsuura B, Yoshida O, Watanabe T, Kanamoto A, Miyazaki M, Nakaguchi H, Tokumoto Y, Hirooka M, Abe M, Hiasa Y. Combined effect of histological findings and diabetes mellitus on liver-related events in patients with metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease. *Hepatol Res*. 2024 Nov;54(11):1016-1026.
- Hashimoto Y, Tokumoto Y, Watanabe T, Ogi Y, Sugishita H, Akita S, Niida K, Hayashi M, Okada M, Shiraishi K, Tange K, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Oshikiri T, Hiasa Y. C16, a PKR inhibitor, suppresses cell proliferation by regulating the cell cycle via p21 in colorectal cancer. *Sci Rep*. 2024 Apr 19;14(1):9029.
- Fukunishi Y, Hiraoka A, Tada F, Fukumoto M, Matsuda T, Matsuoka K, Nakatani K, Yanagihara E, Saneto H, Izumoto H, Murakami T, Onishi K, Kitahata S, Kanemitsu-Okada K, Kawamura T, Kuroda T, Miyata H, Tsubouchi E, Hanaoka J, Watanabe J, Ohtani H, Yoshida O, Hirooka M,

- Abe M, Matsuura B, Ninomiya T, Hiasa Y. Changes in characteristics of gastroenterology center inpatients in Japan because of rapidly aging society. *J Gastroenterol Hepatol*. 2024 Aug;39(8):1528-1534.
- Yagi S, Furukawa S, Suzuki S, Ohashi K, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. No Association Between Allergic Diseases and Constipation in Japanese Ulcerative Colitis Patients: A Cross-Sectional Study. *Cureus*. 2024 Mar 10;16(3):e55912.
- Furukawa S, Miyake T, Yoshida O, Hanayama M, Kitahata S, Ninomiya T, Yagi S, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Shiraishi K, Tange K, Hashimoto Y, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Association between bowel movement frequency and erectile dysfunction in patients with ulcerative colitis: a cross-sectional study. *Int J Impot Res*. 2025 Feb;37(2):139-144.
- Ohama H, Hiraoka A, Tada T, Hirooka M, Kariyama K, Hatanaka T, Tani J, Takaguchi K, Atsukawa M, Itobayashi E, Nishimura T, Tsuji K, Tajiri K, Ishikawa T, Yasuda S, Toyoda H, Fukunishi S, Ogawa C, Kakizaki S, Shimada N, Naganuma A, Kawata K, Kosaka H, Kuroda H, Matono T, Yata Y, Ochi H, Tada F, Nouse K, Morishita A, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Tsutsui A, Nagano T, Yokohama K, Nishikawa H, Imai M, Koizumi Y, Nakamura S, Iijima H, Kaibori M, Hiasa Y, Kumada T. Clinical usefulness of newly developed prognostic predictive score for atezolizumab plus bevacizumab for hepatocellular carcinoma. *Cancer Rep*. 2024 Apr;7(4):e2042.
- Yamamoto Y, Furukawa S, Miyake T, Watanabe J, Nakamura Y, Taguchi Y, Yamamoto T, Kato A, Kusumoto K, Yoshida O, Takeshita E, Ikeda Y, Yamamoto N, Saeki Y, Yamaguchi O, Hiasa Y. Multimorbidity of Allergic Diseases Is Associated With Functional Gastrointestinal Disorders in a Young Japanese Population. *J Neurogastroenterol Motil*. 2024 Apr 30;30(2):229-235.
- Hirooka M, Ogawa S, Koizumi Y, Yoshida Y, Goto T, Yasuda S, Yamahira M, Tamai T, Kuromatsu R, Matsuzaki T, Suehiro T, Kamada Y, Sumida Y, Hiasa Y, Toyoda H, Kumada T. iATT liver fat quantification for steatosis grading by referring to MRI proton density fat fraction: a multicenter study. *J Gastroenterol*. 2024 Jun;59(6):504-514.
- Ishikawa S, Hara K, Okuno N, Mizuno N, Haba S, Kuwahara T, Kuraishi Y, Yanaidani T, Yamada M, Yasuda T, Fukui T, Kumagi T, Hiasa Y. Safety and efficacy of novel oblique-viewing scope for B2-endoscopic ultrasound-guided hepaticogastrostomy. *Clin Endosc*. 2024 Jul;57(4):527-533.
- Tada F, Hiraoka A, Nakatani K, Matsuoka K, Fukumoto M, Matsuda T, Yanagihara E, Saneto H, Murakami T, Onishi K, Izumoto H, Kitahata S, Kanemitsu-Okada K, Kawamura T, Kuroda T, Hanaoka J, Watanabe J, Ohtani H, Yoshida O, Hirooka M, Miyata H, Tsubouchi E, Abe M,

- Matsuura B, Ninomiya T, Hiasa Y. Clinical features of patients with hepatocellular carcinoma treated with radiofrequency ablation therapy: developing a simple score to determine the need for immune-adjuvant therapy. *Clin J Gastroenterol*. 2024 Jun;17(3):401-411.
- Rimini M, Stefanini B, Tada T, Suda G, Shimose S, Kudo M, Finkelmeier F, Yoo C, Presa J, Amadeo E, Genovesi V, De Grandis MC, Iavarone M, Marra F, Foschi F, Tamburini E, Rossari F, Vitiello F, Bartalini L, Soldà C, Tovoli F, Vivaldi C, Lonardi S, Silletta M, Kumada T, Sakamoto N, Iwamoto H, Aoki T, Himmelsbach V, Montes M, Hiraoka A, Sho T, Niizeki T, Nishida N, Steup C, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Persano M, Camera S, Foti S, Aldrighetti L, Cascinu S, Casadei-Gardini A, Piscaglia F. Impact of body mass index on the prognosis of unresectable HCC patients receiving first-line Lenvatinib or atezolizumab plus bevacizumab. *Liver Int*. 2024 May;44(5):1108-1125.
- Kumada T, Toyoda H, Ogawa S, Gotoh T, Yoshida Y, Yamahira M, Hirooka M, Koizumi Y, Hiasa Y, Tamai T, Kuromatsu R, Matsuzaki T, Suehiro T, Kamada Y, Sumida Y, Tanaka J, Shimizu M. Diagnostic performance of shear wave measurement in the detection of hepatic fibrosis: A multicenter prospective study. *Hepatol Res*. 2024 Sep;54(9):851-858.
- Miyake T, Furukawa S, Matsuura B, Yoshida O, Miyazaki M, Shiomi A, Kanamoto A, Nakaguchi H, Nakamura Y, Imai Y, Koizumi M, Watanabe T, Yamamoto Y, Koizumi Y, Tokumoto Y, Hirooka M, Kumagi T, Takesita E, Ikeda Y, Abe M, Hiasa Y. Glycemic Control Is Associated with Histological Findings of Nonalcoholic Fatty Liver Disease. *Diabetes Metab J*. 2024 May;48(3):440-448.
- Camera S, Rimini M, Rossari F, Tada T, Suda G, Shimose S, Kudo M, Yoo C, Cheon J, Finkelmeier F, Lim HY, Presa J, Masi G, Bergamo F, Salani F, Marsegli M, Amadeo E, Vitiello F, Kumada T, Sakamoto N, Iwamoto H, Aoki T, Chon HJ, Himmelsbach V, Iavarone M, Cabibbo G, Montes M, Foschi FG, Vivaldi C, Lonardi S, Sho T, Niizeki T, Nishida N, Steup C, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Hiraoka A, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Persano M, Foti S, Piscaglia F, Scartozzi M, Cascinu S, Casadei-Gardini A. Safety and Efficacy of Lenvatinib in Very Old Patients with Unresectable Hepatocellular Carcinoma. *Target Oncol*. 2024 Jan;19(1):29-39.

- Tanaka K, Okubo H, Miyake Y, Nagata C, Furukawa S, Andoh A, Yokoyama T, Yoshimura N, Mori K, Ninomiya T, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Saito M, Ohashi K, Imaeda H, Kakimoto K, Higuchi K, Nunoi H, Mizukami Y, Suzuki S, Hiraoka S, Okada H, Kawasaki K, Higashiyama M, Hokari R, Miura H, Miyake T, Kumagi T, Kato H, Hato N, Sayama K, Hiasa Y. Coffee and caffeine intake reduces risk of ulcerative colitis: a case-control study in Japan. *J Gastroenterol Hepatol*. 2024 Mar;39(3):512-518.
- Rossari F, Tada T, Suda G, Shimose S, Kudo M, Yoo C, Cheon J, Finkelmeier F, Lim HY, Presa J, Masi G, Bergamo F, Amadeo E, Vitiello F, Kumada T, Sakamoto N, Iwamoto H, Aoki T, Chon HJ, Himmelsbach V, Iavarone M, Cabibbo G, Montes M, Foschi FG, Vivaldi C, Soldà C, Sho T, Niizeki T, Nishida N, Steup C, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Hiraoka A, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Persano M, Burgio V, Piscaglia F, Scartozzi M, Cascinu S, Casadei-Gardini A, Rimini M.  $\alpha$ -FAtE: A new predictive score of response to atezolizumab plus bevacizumab for unresectable hepatocellular carcinoma. *Int J Cancer*. 2024 Mar 15;154(6):1043-1056.
- Hatanaka T, Kakizaki S, Hiraoka A, Tada T, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Yokohama K, Nishikawa H, Nishimura T, Shimada N, Kawata K, Kosaka H, Naganuma A, Yata Y, Ohama H, Kuroda H, Aoki T, Tanaka K, Tanaka T, Tada F, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Imai M, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Kudo M, Kumada T. Comparative analysis of the therapeutic outcomes of atezolizumab plus bevacizumab and lenvatinib for hepatocellular carcinoma patients aged 80 years and older: Multicenter study. *Hepatol Res*. 2024 Apr;54(4):382-391.
- Yamamoto Y, Furukawa S, Miyake T, Yoshida O, Shiraishi K, Hashimoto Y, Tange K, Kitahata S, Ninomiya T, Yagi S, Hanayama M, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Tomida H, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Serum albumin levels as a useful complementary marker for erectile dysfunction in ulcerative colitis: A cross-sectional study. *Int J Urol*. 2024 Feb;31(2):154-159.
- Hiraoka A, Tada F, Ohama H, Fukumoto M, Matsuoka K, Matsuda T, Nakatani K, Yanagihara E, Saneto H, Izumoto H, Murakami T, Onishi K, Kitahata S, Kanemitsu-Okada K, Kawamura T, Kuroda T, Miyata H, Tsubouchi E, Hirooka M, Abe M, Matsuura B, Ninomiya T, Hiasa Y. Simple Scoring System for Esophagogastric Varices Prediction in Hepatocellular Carcinoma Patients

without Liver Stiffness Evaluation. *Oncology*. 2024;102(4):291-298.

- Tada T, Kumada T, Hiraoka A, Hirooka M, Kariyama K, Tani J, Atsukawa M, Takaguchi K, Itobayashi E, Fukunishi S, Tsuji K, Ishikawa T, Tajiri K, Ochi H, Yasuda S, Toyoda H, Ogawa C, Nishimura T, Hatanaka T, Kakizaki S, Shimada N, Kawata K, Tada F, Ohama H, Nouse K, Morishita A, Tsutsui A, Nagano T, Itokawa N, Okubo T, Arai T, Imai M, Kosaka H, Naganuma A, Matono T, Aoki T, Kuroda H, Yata Y, Koizumi Y, Nakamura S, Kaibori M, Iijima H, Hiasa Y, Kudo M. Comparison of prognostic impact of atezolizumab plus bevacizumab versus lenvatinib in patients with intermediate-stage hepatocellular carcinoma. *Liver Int*. 2024 Jan;44(1):113-124.

#### 【症例報告】

- Tomida H, Kitahata S, Tsubouchi E, Ninomiya T, Ikeda Y, Hiasa Y. Esophageal Implantation Metastasis of Gastric Cancer During Specimen Retrieval After Endoscopic Submucosal Dissection. *Am J Gastroenterol*. 2025 Mar 1;120(3):506.
- Koizumi M, Ishikawa S, Marui K, Kokubu M, Okujima Y, Numata Y, Imamura Y, Kumagi T, Hiasa Y. Pancreatic Pseudocyst after Fully Covered Self-expandable Metallic Stent Placement. *Intern Med*. 2024 Nov 1;63(21):2943-2947.
- Yano R, Hirooka M, Nakamura Y, Imai Y, Koizumi Y, Watanabe T, Yoshida O, Tokumoto Y, Abe M, Hiasa Y. A case of hepatocellular carcinoma with pseudoaneurysm formation upon lenvatinib administration. *Clin J Gastroenterol*. 2024 Apr;17(2):319-326.
- Kitahata S, Michitaka K, Kinebuchi M, Matsuura A, Hiraoka A, Ohama H, Yanagihara E, Saneto H, Izumoto H, Kawamura T, Kuroda T, Tada F, Miyata H, Ninomiya T, Hiasa Y. Renal Cell Carcinoma and Hepatocellular Carcinoma in a Patient with Wilson's Disease. *Intern Med*. 2024 Apr 1;63(7):963-968.
- Yano R, Hirooka M, Morita M, Okazaki Y, Nakamura Y, Imai Y, Watanabe T, Koizumi Y, Yoshida O, Tokumoto Y, Abe M, Hiasa Y. Hepatocellular Carcinoma Showing Tumor Shrinkage Due to an Abscopal Effect. *Intern Med*. 2024 Jan 15;63(2):241-246.

#### 【著書】

- 日浅陽一: I. 症候編 1. 腹部・消化器系の症候 腹部の超音波診断 今日の診断指針 第9版 永井良三 編, 363-370, 2025 医学書院
- 徳本良雄、日浅陽一: 第6章 1. 消化器疾患 ③肝疾患 病態栄養専門管理栄養士のための病態栄養ガイドブック 改訂第8版 日本病態栄養学会 編, 131-139, 2025 南江堂.
- 小泉光仁、日浅陽一: 第6章 1. 消化器疾患 ④胆道・膵疾患 病態栄養専門管理栄養士のための病態栄養ガイドブック 改訂第8版 日本病態栄養学会 編, 140-147, 2025 南江堂.
- 徳本良雄、日浅陽一: 2. 肝疾患 薬物性肝障害 消化器診療最新ガイドライン 第5版 中島 淳

編, 258-264, 2025 総合医学社.

- 日浅陽一: 8. 肝・胆・膵疾患 非代償性肝硬変: 腹水、肝性脳症、栄養療法ほか 今日の治療指針 vol. 66 私はこう治療している 2024 福井次矢、高木誠、小室一成 編, 542-544, 2024 医学書院.

【総説】

- 日浅陽一: 肝疾患病態栄養専門管理栄養士制度に基づく肝疾患に対する「治療としての栄養療法」確立への期待臨床栄養 144(7): 1028-1031, 2024.
- 日浅陽一、徳本良雄: 新専門医制度 ―消化器病領域における現状と課題― 消化器クリニカルアップデート 6(1): 1-5, 2024.
- 矢野 怜、廣岡昌史、日浅陽一: Baveno VII 基準による食道静脈瘤危険群囲い込みの妥当性 肝胆膵 88(6): 753-758, 2024.
- 徳本良雄、日浅陽一: 慢性肝疾患に対する栄養療法 日本内科学会雑誌 113(1): 62-68, 2024.
- 徳本良雄、三宅映己、日浅陽一: 肝胆膵疾患における NST 肝胆膵 88(1): 21-28, 2024.
- 徳本良雄、日浅陽一: 特集 肝疾患診療の進歩 栄養療法 日本医師会雑誌 153(8): 856-860, 2024.

### 3) 大学運営・委員会

大学院医学系研究科 副研究科長

城北事業場安全衛生委員会 委員

医学部附属病院 肝疾患診療相談センター運営委員会 委員長

医学部附属病院 栄養部運営委員会 委員長

医学部附属病院 薬事委員会 委員

医学部附属病院 医療材料委員会 委員 他

### 4) 産業保健活動

独立行政法人労働者健康安全機構 愛媛産業保健総合支援センター 相談員

日本医師会認定産業医

### 5) 学外活動

厚生労働省 肝炎対策推進協議会 委員

愛媛県 生活習慣病予防協議会 肝がん部会 部会長

愛媛県 生活習慣病予防協議会 がん登録部会 部会長

愛媛県 アレルギー疾患医療連絡協議会 副委員長

東温市 健康医療創生研究会 委員

一般社団法人 日本内科学会 評議員



一般財団法人 日本消化器病学会 副理事長  
一般社団法人 日本肝臓学会 理事  
一般社団法人 日本門脈圧亢進症学会 理事・四国地区代表世話人  
一般社団法人 日本病態栄養学会 理事  
公益社団法人 日本超音波医学会 監事・四国地方会運営委員長  
一般社団法人 日本消化器内視鏡学会 社団評議員  
一般社団法人 日本癌学会 評議員  
一般社団法人 日本消化管学会 理事 他

## 楠元 克徳

### 1) 教育活動

○令和 6 年度 前学期 共通教育科目「こころと健康」

対象者：新入生

概要：上記授業の第 2 回目を担当し、「メンタルヘルス」に関するオンライン非同期型の映像授業(DVD に収録)をおこなった

○令和 6 年度 前学期 共通教育科目「医療と法律」

対象者：医学部医学科 5 年次生

概要：上記授業の中で 1 コマを担当し、「司法精神医学」について対面講義をおこなった。

○令和 6 年度 前学期 専門科目 「精神医学」

対象者：医学部医学科 3 年次生

概要：上記授業の中で 1 コマを担当し、「精神保健福祉法」について対面講義をおこなった。

### 2) 委員会活動

令和 6 年度 安全衛生協議会委員

令和 6 年度 理学部遺伝子組換え実験安全委員会委員

令和 6 年度 持田事業場安全衛生委員会産業医委員

### 3) 産業保健活動など

令和 6 年度 愛媛大学持田事業場産業医

令和 6 年度 愛媛大学城北事業場産業医

令和 6 年度 愛媛大学樽味事業場産業医

令和 6 年度 ストレスチェック事後面接担当医

#### 4) 学外活動

令和 6 年度 松山市エイズ対策推進懇話会会員

#### 古川 慎哉

##### 1) 教育活動

○令和 6 年度 前学期 専門教育科目「健康医学論」15 コマ

対象者：社会共創学部地域資源マネジメント学科 2・3 年次

○令和 6 年度 通年 医学部「内科学Ⅲ」1 コマ

対象者：医学部医学科 3 年次

概要：上記授業の 1 コマを担当し、「糖尿病：急性合併症と細小血管障害」について授業をおこなった。

##### 2) 研究報告

###### 【原著】

- Kitahata S, Furukawa S (#Equal contribution), Miyake T, Yoshida O, Shiraishi K, Hashimoto Y, Tange K, Yagi S, Hanayama M, Ninomiya T, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Association between nighttime urinary frequency and clinical outcomes in Japanese patients with ulcerative Colitis. *Neurourol Urodyn*, 43: 2222-2228, 2024, (IF 1.8), (0)
- Miyake T, Furukawa S, Matsuura B, Yoshida O, Kanamoto A, Miyazaki M, Shiomi A, Nakaguchi H, Okazaki Y, Nakamura Y, Imai Y, Koizumi M, Watanabe T, Yamamoto Y, Koizumi Y, Tokumoto Y, Hirooka M, Kumagi T, Abe M, Hiasa Y. Association between serum remnant cholesterol level and metabolic dysfunction-associated steatosis liver histology. *J Clin Endocrinol Metab*, dgae597, 2024, (IF 5.0), (0)
- Miyake Y, Tanaka K, Nagata C, Furukawa S, Andoh A, Yokoyama T, Yoshimura N, Mori K, Ninomiya T, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Saito M, Ohashi K, Imaeda H, Kakimoto K, Higuchi K, Nunoi H, Mizukami Y, Suzuki S, Hiraoka S, Okada H, Kawasaki K, Higashiyama M, Hokari R, Miura H, Miyake T, Kumagi T, Kato H, Hato N, Sayama K, Hiasa Y; Japan Ulcerative Colitis Study Group. Case-control study of IL23R rs76418789 polymorphism, smoking, and ulcerative colitis in Japan. *Cytokine*, 183:156743, 2024, (IF 3.7), (2)
- Watanabe J, Furukawa S (#Equal contribution), Yamamoto Y, Kato A, Kusumoto K, Takeshita E, Ikeda Y, Yamamoto N, Saeki Y, Miyake T, Yoshida O, Hiasa Y. Exercise Habits, Including Exercising With Partners, and the Prevalence of Self-Reported Constipation in Young Japanese People: A Cross-Sectional Study. *Cureus*, 16: e74455, 2024, (IF 0), (0)
- Nakaguchi H, Matsuura B, Miyake T, Senba H, Furukawa S, Yoshida M, Koga S, Watanabe Y, Oshikiri T, Toshimitsu K, Hiasa Y. Body Composition Changes and Factors Influencing the Total Weight Loss Rate After Laparoscopic Sleeve Gastrectomy. *Clin Pract*, 14: 2608-2622, 2024, (IF 1.7), (0)

- Furukawa S, Miyake T, Yoshida O, Hanayama M, Kitahata S, Ninomiya T, Yagi S, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Shiraishi K, Tange K, Hashimoto Y, Tomida H, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Association between bowel movement frequency and erectile dysfunction in patients with ulcerative colitis: a cross-sectional study. Int J Impot Res. 37: 139-144, 2025, (IF 2.8), (0)
- Yamamoto Y, Furukawa S (#Equal contribution), Yoshida O, Miyake T, Shiraishi K, Hashimoto Y, Tange K, Kitahata S, Ninomiya T, Yagi S, Masakazu H, Suzuki S, Shibata N, Murakami H, Ohashi K, Tomida H, Takeshita E, Ikeda Y, Hiasa Y. Association between allergic diseases and mucosal healing in ulcerative colitis. Sci Rep, 15: 1272, 2025, (IF 3.8), (0)
- Kitahata S, Nakamura A, Kimura Y, Fukumoto M, Matsuoka K, Matsuda T, Murakawa K, Murakami T, Onishi K, Izumoto H, Kanemitsu-Okada K, Kawamura T, Kuroda T, Matsuoka J, Tada F, Miyata H, Hiraoka A, Tange K, Yamamoto Y, Takeshita E, Ikeda Y, Furukawa S, Tsubouchi E, Ninomiya T, Hiasa Y. Characteristics of Adult Intussusception due to Malignancy in Japanese Patients. JGH Open. 9: e70118, 2025, (IF 1.7), (0)

#### 【著書】

- 古川慎哉 勃起障害 糖尿病 最新の治療 2025-2027, 218-220, 南江堂, 2025
- 植田結人,和田裕雄,古川慎哉,谷川武 睡眠時無呼吸症候群の見極めと対処法について教えてください。産業医の職務 Q and A 11 版 産業医の職務 Q&A 編集委員会 編 PP 329-331, 第10版 増補改訂版発行 産業医学図書, 東京, 2025
- 塩見明人,三宅映己,古川慎哉. シックデイの一般管理やそのときの内服薬継続,中止について 糖尿病薬・インスリン治療 基本と使い分け超 update 弘世貴久 編 229-234,羊土社,2025

#### 【総説】

- 三宅映己, 古川慎哉, 日浅陽一. MASH の病態 MASLD と脂肪酸組成の関係. 臨床消化器内科, 39: 768-772, 2024
- 古川慎哉, 三宅映己, 日浅陽一. ED の定義と分類, 疫学とリスクファクター. 日本医師会雑誌, 153: 945-948, 2024
- 古川慎哉, 三宅映己, 松浦文三. 便秘が併存する糖尿病患者への治療薬のチョイス Medicina, 62: 112-115, 2025

### 3) 大学運営・委員会

令和6年度 重信事業場安全衛生委員会委員  
 令和6年度 城北事業場安全衛生委員会委員  
 医学部附属病院 肝疾患診療相談センター運営委員会

### 4) 産業保健活動

令和6年度 愛媛大学重信事業場産業医  
 令和6年度 愛媛大学樽味事業場産業医  
 令和6年度 愛媛大学城北事業場産業医

## 5) 学外活動

愛媛糖尿病療養指導士 EDCE 研修担当

愛媛県糖尿病対策推進会議委員

八幡浜糖尿病サポーター認定委員会 外部委員

## 加藤 亜希

### 1) 講義

#### ○令和 6 年度前学期 共通教育科目「こころと健康」

対象者：新入生

概要：上記の「生活の医学」で「生活習慣病、高血圧、糖尿病」、「喫煙・飲酒」について非同期型遠隔授業資料の提供をおこない、「まとめ」の 1 コマを担当した。

#### ○令和 6 年度前学期 専門科目「内科学」

対象者：医学部医学科 3 年次

概要：上記の 1 コマを担当し、「呼吸器総論（呼吸器画像診断）」について講義を行った。

### 2) 委員会活動

令和 6 年度 重信事業場安全衛生委員会委員

令和 6 年度 樽味事業場安全衛生委員会委員

令和 6 年度 農学部遺伝子組換え実験安全委員会委員

令和 6 年度 障がい者修学支援委員会委員

### 3) 産業保健活動など

令和 6 年度 愛媛大学城北事業場産業医

令和 6 年度 愛媛大学重信事業場産業医

令和 6 年度 愛媛大学樽味事業場産業医

---

## Ⅲ

---

### 現状及び規則

---



## 1. 沿革と現況

(1) 設置年月日 昭和44年4月1日

平成16年4月1日～ 国立大学法人愛媛大学保健管理センター（本部1階）  
 平成18年4月1日～ 国立大学法人愛媛大学総合健康センター（本部1階）  
 平成21年3月10日～ 国立大学法人愛媛大学総合健康センター（愛大ミューズ1階へ移転）  
 平成24年4月1日～ 総合健康センター重信分室設置（附属病院職員福利棟）  
 平成28年4月1日～ 総合健康センター重信分室（医学部管理棟1階へ移転）

(2) 歴代所長

日高 武邦 昭和45年4月1日～昭和47年9月30日  
 下村 惇 昭和48年3月1日～昭和53年2月15日  
 植田 啓嗣 昭和54年4月1日～昭和60年1月15日  
 田中 昭 昭和60年4月1日～平成4年7月31日  
 岩橋 寛治 平成4年8月1日～平成9年3月31日  
 榊 三郎 平成9年4月1日～平成11年3月31日  
 佐伯 修一 平成11年4月1日～平成25年3月31日  
 楠元 克徳 平成25年4月1日～平成31年3月31日  
 佐伯 由香 平成31年4月1日～令和6年3月31日  
 日浅 陽一 令和6年4月1日～

## 2. 委員等

### 総合健康センター運営委員会委員

総合健康センター長	日浅 陽一	R6/4/1～
総合健康センター	楠元 克徳	
総合健康センター	古川 慎哉	
総合健康センター	加藤 亜希	
法文学部	岡田 陽介	
教育学部	信原 孝司	
社会共創学部	谷本 貴之	R6/4/1～
理学部	延寿 里美	R6/4/1～
医学部	大八木 保政	
工学部	森岡 悠	R6/4/1～
農学部	松岡 淳	R6/4/1～
総務部長	上甲 功治	
施設基盤部長	新西 正典	
教育学生支援部部長	桐野 律子	

### 3. 総合健康センター教職員

センター長，教授（医師：内科）	日浅 陽一	R6/4/1～ （附属病院第三内科教授 兼任）
教授（医師：精神科）	楠元 克徳	
教授（医師：内科）	古川 慎哉	
重信分室長，講師（医師：内科）	加藤 亜希	
技術職員（看護師）	宮内 浩美	
技術職員（看護師）	大岩 美景	
技術補佐員（看護師）	松本 祐子	
技術補佐員（看護師）	中田 恵子	
技術補佐員（衛生検査技師）	鈴木 弘子	

### 4. 事務担当：教育学生支援部

学生生活支援課 課長	櫻井 宗道	
学生生活支援課 副課長	青井 玲子	R6/4/1～
学生生活支援課 事務補佐員 （総合健康センター事務室）	上田 修三	

※教育学生支援部教育企画課総務チームで予算管理事務等

職員の健康管理は，総務部就業環境推進室

労働安全衛生は，施設基盤部安全環境課安全衛生管理チーム

### 5. 学校医・学校歯科医・相談員等

学校医： 医学部 第一内科	越智 俊元	R6/4/1～
医学部 第二内科	仁志川 智晃	
医学部 第三内科	吉田 理	
医学部 老年科	永井 勅久	
医学部 婦人科	井上 唯	
医学部 耳鼻咽喉科	細川 裕貴	
医学部 皮膚科	松本 圭子	
学校歯科医： 医学部 歯科口腔外科	中城 公一	
相談員：公認心理士・臨床心理士(学外)	谷口 明美	
公認心理士・臨床心理士(学外)	桐田 弘江	
技術補佐員（看護師）	片岡 美行	

## 愛媛大学総合健康センター規則

平成18年4月1日  
規則第 73 号

### (趣旨)

第1条 この規則は、国立大学法人愛媛大学基本規則第31条第2項の規定に基づき、愛媛大学総合健康センター(以下「センター」という。)の組織及び運営に関し、必要な事項を定めるものとする。

### (目的)

第2条 センターは、健康管理に関する専門的業務を一体的に行い、愛媛大学(以下「本学」という。)の学生及び職員の健康の保持増進並びに安全衛生のマネジメント体制の強化を図るとともに、成果を還元することにより地域に貢献することを目的とする。

### (部門)

第3条 前条の目的を達成するため、センターに学生保健部門及び産業保健部門を置く。

### (業務)

第4条 センターは、次の各号に掲げる業務を行う。

- (1) 保健計画の立案に関すること。
- (2) 定期及び臨時の健康診断の実施に関すること。
- (3) 健康相談及び健康診断の事後措置等健康の保持増進について必要な指導に関すること。
- (4) 学内の修学環境及び労務環境の安全衛生管理並びに伝染病予防に関し、必要な指導及び援助を行うこと。
- (5) 健康支援に関する専門的調査研究に関すること。
- (6) 保健教育及び安全衛生教育に関すること。
- (7) 健康支援及び産業保健に関して地域貢献を行うこと。
- (8) その他第2条の目的を達成するために必要なこと。

### (職員)

第5条 センターに、次の各号に掲げる職員を置く。

- (1) センター長
- (2) 専任教員
- (3) 保健師及び看護師
- (4) その他必要な職員(以下「センター職員」という。)

### (職務)

第6条 センター長は、センターの業務を掌理する。

- 2 専任教員は、センターの業務を処理する。
- 3 保健師及び看護師は、センターの専門的業務に従事する。
- 4 センター職員は、センターの業務に従事する。

### (管理機関)

第7条 センターの管理運営に関する重要事項は、国立大学法人愛媛大学役員会(以下「役員会」という。)において審議する。

### (運営委員会)

第8条 センターに、センターの運営に関する必要な事項を審議するため、センター運営委員会(以下「運営委員会」という。)を置く。

- 2 運営委員会は、次の各号に掲げる委員をもって組織する。

- (1) センター長
- (2) センターの専任教員
- (3) 各学部の専任教員 各1人
- (4) 総務部長、施設基盤部長、教育学生支援部長
- (5) その他センター長が必要と認めた者

3 前項第3号の委員は、当該学部長が推薦し、学長が任命する。

4 第2項第3号及び第5号の委員の任期は2年とし、再任を妨げない。ただし、補欠により任命された委員の任期は、前任者の任期の残任期間とする。

5 運営委員会に委員長を置き、センター長をもって充てる。

6 委員長は、運営委員会を招集し、その議長となる。

7 運営委員会は、委員の過半数が出席しなければ議事を開くことができない。

8 議事は、出席した委員の過半数で決し、可否同数の場合は、議長の決するところによる。

(センター長)

第9条 センター長候補者は、本学の専任の教授のうちから、役員会が推薦し、学長が選考する。

2 センター長の任期は2年とし、再任を妨げない。ただし、補欠により任命されたセンター長の任期は、前任者の任期の残任期間とする。

(専任教員)

第10条 センターの専任教員は、国立大学法人愛媛大学人事委員会の議を経て、学長が選考する。

(相談員)

第11条 センターに、相談員を置くことができる。

2 相談員は、精神衛生に関する相談に従事する。

3 相談員は、センター長が推薦し、学長が任命する。

4 相談員の任期は2年とし、再任を妨げない。ただし、補欠により任命された相談員の任期は、前任者の任期の残任期間とする。

(分室)

第12条 センターに、重信分室（以下「分室」という。）を置く。

2 分室に関して必要な事項は、別に定める。

(事務)

第13条 センターに関する事務は、教育学生支援部において処理する。ただし、職員の健康管理に関する事務は総務部就業環境推進室で、労働安全衛生に関する事務は施設基盤部安全環境課で処理する。

(雑則)

第14条 この規則に定めるもののほか、センターの運営に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

1 この規則は、平成18年4月1日から施行する。

2 この規則施行後、最初に任命される愛媛大学総合健康センター長は、平成18年3月31日現に愛媛大学保健管理センター所長である者をもって充て、任期については第9条第2項の規定にかかわらず、平成18年3月31日現の愛媛大学保健管理センター所長の任期とする。

3 愛媛大学保健管理センター規則（平成16年規則第207号）は、廃止する。

附 則

この規則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成２２年４月１日から施行する。

附 則

この規則は、平成２３年４月１日から施行する。

附 則

この規則は、平成２４年４月１日から施行する。

附 則

この規則は、平成２５年４月１日から施行する。

附 則

この規則は、平成２９年５月２２日から施行し、平成２９年４月１日から適用する。

附 則

この規則は令和６年６月１７日から施行する。



## 愛媛大学総合健康センター重信分室内規

平成24年4月1日  
制 定

### (趣旨)

第1条 この内規は、愛媛大学総合健康センター規則第12条第2項の規定に基づき、愛媛大学総合健康センター重信分室(以下「分室」という。)の組織及び運営に関し、必要な事項を定めるものとする。

### (職員)

第2条 分室に、次の各号に掲げる職員を置く。

- (1) 分室長
  - (2) 保健師又は看護師
  - (3) その他必要な職員(以下「分室職員」という。)
- 2 分室長は、愛媛大学総合健康センター(以下「センター」という。)の専任教員のうちから、センター長が選考する。
- 3 分室長の任期は2年とし、再任を妨げない。ただし、補欠により任命された分室長の任期は、前任者の任期の残任期間とする。

### (職務)

第3条 分室長は、センター長の指示に従い、分室の業務を掌理する。

- 2 保健師又は看護師は、分室の業務及び専門的業務を処理する。
- 3 分室職員は、分室の業務に従事する。

### (支援医)

第4条 分室に、支援医(学校医)を置くことができる。

- 2 支援医は、分室長の職務を助け、分室の業務を処理する。

### (事務)

第5条 分室の管理運営に関する事務は、教育学生支援部において処理する。ただし、職員の健康管理に関する事務は医学部人事労務課で、学生の健康管理に関する事務は医学部学務課で処理する。

### 附 則

この内規は、平成24年4月1日から施行する。

### 附 則

この内規は、平成26年4月1日から施行する。



愛媛大学総合健康センターホームページ  
<https://hoken.hsc.ehime-u.ac.jp/>