

慶應義塾大学

保健管理センター年報

Annual Report of Keio University Health Center



2013

慶應義塾大学保健管理センター年報

Annual Report of Keio University Health Center

2013

目 次

巻頭言	河邊 博史
-----	-------

I. 大学保健管理業務

1. 年間主要業務	3
1) 通年行事	
2) 各月の行事	
2. 保健管理に関する調査・広報活動	8
3. 学生定期健康診断	9
1) 学生定期健康診断実施項目一覧	
2) 学生定期健康診断受診状況	
3) 学生定期健康診断の流れ	
4) 学生定期健康診断集計	
5) 学生定期健康診断要管理者フォローアップ件数	
6) 学生定期健康診断結果報告書配布・Web 閲覧件数	
7) 学生定期健康診断のまとめ	
8) 参考資料	
4. 教職員定期生活習慣病健康診断	19
1) 教職員定期生活習慣病健康診断実施項目一覧	
2) 教職員定期生活習慣病健康診断受診状況	
3) 教職員定期生活習慣病健康診断の流れ	
4) 教職員定期生活習慣病健康診断集計（40 歳未満）	
5) 教職員定期生活習慣病健康診断集計（40 歳以上）	
6) 特定健康診査	
7) 特定健康診査有所見者数	
8) 教職員定期生活習慣病健康診断 管理の状況	
9) 教職員定期生活習慣病健康診断 骨密度検査集計	
10) メンタルヘルス	
11) 教職員定期生活習慣病健康診断 消化器系検査集計	
12) 教職員定期生活習慣病健康診断 婦人科検診集計	
13) 教職員定期生活習慣病健康診断のまとめ	
14) 参考資料	
5. その他の健康診断	39
1) 特定業務従事者の健康診断	

2) 特殊健康診断	
6. 各種行事等救護状況	40
7. 保健指導	41
8. カウンセリング利用者数	41
9. その他の活動	41
1) 健康診断証明書発行（学生のみ）	
2) 人事関係業務	
3) 応急処置	

Ⅱ. 一貫教育校保健管理業務

1. 年間主要業務	45
1) 幼稚舎分室	
2) 横浜初等部分室	
3) 普通部分室	
4) 中等部分室	
5) 湘南藤沢中等部分室	
6) 湘南藤沢高等部分室	
7) 高等学校分室	
8) 志木高等学校分室	
9) 女子高等学校分室	
2. 保健室利用状況	54
1) 幼稚舎分室	
2) 横浜初等部分室	
3) 普通部分室	
4) 中等部分室	
5) 湘南藤沢中等部・高等部分室	
6) 医療機関に依頼した外傷内訳（幼稚舎・横浜初等部・普通部・中等部・湘南藤沢中等部）	
7) 精神保健相談（幼稚舎・横浜初等部・普通部・中等部・湘南藤沢中等部・高等部）	
8) 高等学校分室	
9) 志木高等学校分室	
10) 女子高等学校分室	
11) 保健室利用一覧	
3. 児童・生徒定期健康診断	70
1) 小学校（幼稚舎・横浜初等部）・中学校（普通部・中等部・湘南藤沢中等部）	
2) 高校（高等学校・志木高等学校・女子高等学校・湘南藤沢高等部）	

Ⅲ. 感染症対策

1. 結核接触者健康診断	79
2. 結核スクリーニング	80
1) 対象および地区別受検者数	
2) QFT 検査結果	
3) QFT 検査後措置件数	
3. ウィルス性疾患抗体価検査（麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘）	81
1) 大学	

2) 一貫教育校	
3) 教職員	
4. 予防接種関係	84
1) B型肝炎ワクチン	
2) インフルエンザワクチン	
5. 血液曝露対応	85
6. 学外施設実習前便培養検査	85
7. 学生の感染症の発症報告受付件数	85

IV. 環境衛生業務

1. 教室等の調査	89
2. 食堂の調査	91

V. 教育

1. 大学講義	95
1) 学部（保健管理センター設置講座）	
2) 学部（体育研究所設置講座）	
3) 学部（看護医療学部講座）	
4) 大学院（健康マネジメント研究科講座）	
5) 通信教育課程（夏期スクーリング）	
2. 予防医療センター	97
3. 集団保健衛生教育	98
1) 衛生講習会	
2) BLS 講習会（AED 講習会）	
3) チーム医療推進セミナー（信濃町）	
4) 尿酸・脂質セミナー（高等学校）	
5) 血圧セミナー（高等学校）	
6) 生活習慣病セミナー（志木高等学校）	
7) 保護者会 校医の話	
8) 保護者会 カウンセラーの話	
9) 保健講演会	
10) 保健特別授業	

VI. 研究

1. 保健管理センター教職員研究業績	105
2. 保健管理センター研究会	121

VII. 会議

1. 保健管理センター運営委員会	125
2. 業務連絡会	125
3. 幹事会	126
4. 人事委員会	126
5. 看護職総会	126

VIII. 関連資料

1. 慶應義塾組織図	129
2. 慶應義塾大学保健管理センター規程	130
3. 大学保健管理センター人事委員会内規	133
4. 保健管理センター教職員一覧	134
5. 保健管理センター人事	135
6. 保健管理センター配置図	136
7. AED 関連資料	137

IX. 参考（診療所関係）

1. 診療所について	141
2. 診療所等受診状況	142
3. 精神科受診者数	143
4. 診療所等措置別受診者数内訳	143
5. 外部医療機関依頼内訳	144
6. 診断書発行数	145
7. 臨時健康診断受診状況	145
8. 慶應義塾診療所管理委員会記録	146
9. 慶應義塾診療所規程	147

編集後記	清水 憲吾
------	-------

巻 頭 言

慶應義塾大学保健管理センター
所長・教授 河 邊 博 史

2013年度には、齊藤郁夫前所長、辻岡三南子先生の後任として、新たに西村知泰先生と武田彩乃先生がセンターに加わりました。二人とも若手の内科医で、今後の活躍が大いに期待されます。また、義塾全体の大きな出来事としては、幼稚舎に次ぐ第二の小学校（横浜初等部）が横浜市青葉区に開校されました。1学年ずつ増えていく状況ですが、センターとしては分室を開設し、万全の体制で臨んでいきます。さらに、1998年以来二度目の全国大学保健管理研究集会を2014年9月に担当することが正式に決まり、教職員一同、その準備を開始しています。

さて、2013年度をまず教育面から振り返ってみると、設置講座の履修者がかなり増えてきました。また、Web上での「健康情報シリーズ」では、引き続きアップデートな話題を取り上げ、分かり易く解説しています。今後ご期待ください。

研究面では、2012年度に日々の業務で得られたデータと四診療所の診療の中で得られたデータを研究として使っていただくための包括同意に関して、倫理委員会の承認を得ることができましたので、継続して行っていく研究や期間を限定して行っていく研究に関し、その内容をホームページ上に掲載しています。また、2012年8月から大学病院に開設された予防医療センター（主に人間ドックを行う）の業務の一部を引き続き担当していますが、1年を過ぎ、研究面での成果も徐々に出てきています。

健康診断に関しては、2013年度の大学学部学生の受診率は89.1%で、昨年度（89.6%）とほぼ同じでした。しかし、受診率100%をめざしている医療系3学部（医学部、看護医療学部、薬学部）に限ってみると、全体で2012年度の97.9%から99.2%にアップしました。一方、教職員に関しては、特に大学教員の受診率の低さを改善するために、2011年度から所属長や学部長等の上司からの積極的な受診勧奨をお願いしたところ、2010年度（学部教員89.3%、大学院教員84.6%）に比べてかなりの受診率アップが達成されています（学部教員96.1%、大学院教員86.8%）。義塾全体（一貫教育校等も含む）の受診率も年々上がり、2012年度の95.6%から2013年度は97.7%になりました。関係各位にお礼申し上げるとともに、今後とも引き続きご協力のほどお願いいたします。また、学生定期健康診断結果報告書のWeb閲覧がスマートフォンからもアクセスできるようになり、2013年度の閲覧数が、窓口配布も含めて初めて4万件（のべ数）を超え、2012年度の24,326件（のべ数）をはるかに上回りました。今後も、最終的には全員が必ず確認するよう、方法論も含めて検討していきたいと思っています。

感染症管理では、2013年度は若年者の麻疹の流行がありましたが、大学生での流行は顕著ではありませんでした。また、2014年4月に熊本県で高病原性鳥インフルエンザが確認されましたが、その後拡大もなく終息しました。しかし、今後いつ起こるかも知れない新型インフルエンザ対策に関しては、大学病院と連携をとりながら対応を検討しています。結核に関しては、2013年7月に大学病院での入院患者からの排菌事例があり、濃厚接触者を重点観察にいたしました。

環境衛生管理では、喫煙の問題が依然として継続しています。喫煙エリアは決められていますが、それをきちんと守らないマナーに問題のある喫煙者がいまだ存在しています。大学キャンパ

ス内禁煙を開始した大学も徐々に増えている現状を見ると、慶應義塾大学もそろそろ考えるべき時期に来ていると思います。また、2013年の夏は非常に暑く、熱中症の発症予防や対処法の周知を徹底いたしました。

メンタルヘルス対策として、大学生に関しては各地区学生相談室との連携をとりながら進めています。また、教職員に関しては、従来からの専任精神科医の診療のほかに、2013年4月から週1回ですが日吉、三田にカウンセラーを配置いたしました。徐々に利用者も増えていますが、今後も気軽に利用できるよう、広報に努めていきたいと思っています。信濃町地区のメンタルに関しては、大学病院の精神神経科との連携をとりながら、問題が深刻化する前に対応できるシステム構築を考えています。

この年報も、2012年度からは原則 Web 化し、紙ベースでの年報は一部のみに配布することになりました。センターホームページからいつでも閲覧できますので、引き続きご活用ください。また、ご意見などありましたら、遠慮なくお寄せください。

I．大学保健管理業務

1. 年間主要業務
2. 保健管理に関する調査・広報活動
3. 学生定期健康診断
4. 教職員定期生活習慣病健康診断
5. その他の健康診断
6. 各種行事等救護状況
7. 保健指導
8. その他の活動

1. 年間主要業務

1) 通年行事

本部（日吉）	三田分室	湘南藤沢分室 (看護医療学部含む，大学担当)
採用時・雇入時健康診断	採用時・雇入時健康診断	採用時・雇入時健康診断
臨時健康診断	臨時健康診断	臨時健康診断
衛生委員会 本塾地区（年2回）	基幹システム連絡会議（年12回）	心身ウェルネスセンター統括会議(年10回)
日吉キャンパス衛生委員会(年12回)	衛生委員会 本塾地区（年2回）	衛生担当者会議 本塾地区（年2回）
職場巡視(年2回)	三田キャンパス衛生委員会（年5回）	湘南藤沢キャンパス衛生委員会(年10回)
退職者面接	職場巡視(年6回)	職場巡視（年6回）
就業・登校許可面接	退職者面接	退職者面接
B型肝炎ワクチン追加接種および抗体獲得確認検査	就業・登校許可面接	就業・登校許可面接
AED点検	学生健康診断未受診者胸部X線撮影 (みなと保健所主催)	AED点検
	AED点検	B型肝炎ワクチン追加接種および抗体獲得確認検査

信濃町分室	矢上分室	芝共立分室
採用時健康診断	衛生委員会 本塾地区（年2回）	衛生委員会 本塾地区（年2回）
臨時健康診断	理工学部・理工学研究科安全衛生委員会 (年3回)	芝共立キャンパス衛生委員会(年2回)
特殊健康診断（電離:使用前）	理工学部・理工学研究科安全衛生委員会衛生 小委員会（年5回）	職場巡視（年3回）
血液曝露対応	職場巡視(夜間巡視を含む)（年4回）	SKC事務連絡会（年6回）
ウイルス感染症院内発生時対応	就業・登校許可面接	就業・登校許可面接
非常勤教員の健診受診状況確認	AED点検	AED点検
看護師採用試験診断書確認		退職者面接
B型肝炎ワクチン追加接種および抗体獲得確認検査		B型肝炎ワクチン追加接種および抗体獲得確認検査
地区間異動者感染症検査		
麻薬施用者免許申請用診断書作成		
信濃町キャンパス衛生委員会（年12回）		
退職者面接		
就業・登校許可面接		
職場巡視（年2回）		

2) 各月の行事

a) 日吉本部・三田分室・湘南藤沢分室

月	本部（日吉）	三田分室	湘南藤沢分室 （看護医療学部含む，大学担当）
4	学部入学式救護・卒後50年塾員招待会救護 (1) 医学部実習前血液検査 (3) 大学院入試救護 (4) 薬学部実習前血液検査 (4) 医学部実習前便培養検査 (4～9) 学生定期健康診断 (10～16, 19～20) 学生定期健康診断検尿再検査 (24～5/11)	学生定期健康診断 (10, 27, 30, 5/1～2, 5/7～11) 一貫教育校健康診断 (17～20, 24)	学生定期健康診断 (1～5) 学生定期健康診断検尿再検査 (15～18) 看護医療学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (24) 看護医療学部実習前血液検査 (26, 5/8)
5	薬学部実習前血液検査結果返却 (10) 学生定期健康診断血圧再検査 (17～28) 医学部実習前血液検査結果返却 (21) 卒業51年以上塾員招待会救護 (25) 医学部薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種 1回目 (31)	学生定期健康診断検尿再検査 (1, 2, 7～10, 13～17, 20～24) 衛生委員会 (20) 学生定期健康診断血圧再検査 (22～24, 29～31)	体育会総会BLS講習 (8) 看護医療学部実習前血液検査結果返却 (13～14, 17) 学生定期健康診断血圧再検査 (20～24) 学生定期健康診断検尿再検査 (20～24) 看護医療学部型肝炎ワクチン基礎接種1回目 (30～31, 6/5～7, 12)
6	食環境検討委員会 (3) 教室等の調査 (4) ダニ・アレルゲン検査 (4) 学生定期健康診断証明書発行 (10～3/28) 学生定期健康診断結果報告書発行 (10～3/28) 第17回理工学部市民講座救護 (15) 理工学部見学会救護 (15, 22)	診療所管理委員会 (10) 学生定期健康診断証明書発行 (10～3/28) 学生定期健康診断結果報告書発行 (10～3/28) ニューヨーク学院A0入試救護 (15) 衛生委員会 (17) 食堂の調査 (18)	BLS講習会 (5～6, 12, 14) 学生定期健康診断証明書発行 (10～3/28) 学生定期健康診断結果報告書発行 (10～3/28) 大学院入試 1次試験救護 (15) 特定保健指導6カ月後検査 (17～21, 24～26, 28) 七夕祭衛生講習会 (25) 看護医療学部B型肝炎ワクチン基礎接種2回目 (27～28, 7/3, 10, 12, 16, 19)
7	学生定期健康診断結果WEB公開開始 (1) 医学部・薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種2回目 (5) 食堂の調査（日吉，下田ハウス） (18) 学生健康診断受診率，大学評議会で報告 (19) 特定保健指導6カ月後検査 (13～17) 春学期末試験救護 (20～31) AED講習会（教職員対象） (24)	学生定期健康診断結果WEB公開開始 (1) 教室等の調査 (2) 特定保健指導6カ月後検査 (3～5, 8, 9) 特定保健指導評価面接 (19, 22, 23, 26, 29) 春学期末試験救護 (20, 22～27, 29) 食堂管理責任者との面接 (22, 25, 8/5)	学生定期健康診断結果WEB公開開始 (1) 教室等の調査 (1) 特定化学物質検査 (2) ダニ・アレルゲン検査 (2) BLS講習会 (2, 9, 16) GIGAプログラムサマーキャンプ救護 (6, 8～9) 七夕祭救護 (6) SFC説明会救護 (6) SFC学部説明会救護（看護医療学部保健室） (6) 食堂の調査 (8) 大学院入試 2次試験救護 (13) A0入試 2次試験救護 (20) 春学期末試験救護 (22～26) 春学期末試験救護（看護医療学部保健室） (22～26, 29) SFCオープンキャンパス救護 (31) SFCオープンキャンパス救護（看護医療学部保健室） (31)
8	通信教育部スクーリング救護 (7～19) AED講習会（教職員対象） (13) 特定化学物質検査 (20, 28) オープンキャンパス (21)	大学説明会救護 (3) 模擬講義救護 (4, 28) 特定化学物質検査 (16) ダニ・アレルゲン検査 (16) 通信教育部スクーリング救護 (21～26) 法科大学院入学試験救護 (31～9/1)	未来構想キャンプ救護 (1) 看護医療学部実習前便培養検査 (19～28, 29～9/5) 2学年編入試験 2次試験救護 (28) SFC体験ツアー救護 (29)
9	食堂管理責任者との面接 (3, 5, 17) 塾長杯ソフトボール 予選 (4～6, 9) AED講習会（教職員対象） (18) 9月入学生定期健康診断 (20, 30) 理工学部見学会救護 (28)	帰国生対象入学試験第2次選考試験救護 (2, 5, 10, 11) 模擬講義救護 (3, 21, 22) 平成26年度科学研究費補助金公募要領等説明会救護 (5) 大学院入学試験（1次）救護（秋期） (12, 17～19) 大学院入学試験（2次）救護（秋期） (13, 17, 19, 20) 法学部法律学科FIT入試救護 (14) 法学部政治学科FIT入試救護 (15) 9月学部・大学院卒業式救護 (18) 9月学部・大学院入学式救護 (19)	帰国生入試 2次試験救護 (3) 第2学年学士編入学試験救護（看護医療学部保健室） (7) 食堂管理責任者との面接 (9, 10/7) 9月入学生定期健康診断 (21) 秋祭衛生講習会 (24) BLS講習 (25～27, 30)

慶應義塾大学保健管理センター年報（2013）

月	本部（日吉）	三田分室	湘南藤沢分室 （看護医療学部含む，大学担当）
10	9月入学生定期健康診断血圧再検査 (2～4) 9月入学生定期健康診断検尿再検査 (7～25) 理工学部見学会救護 (5) 連合三田会救護 (20) 教職員定期・生活習慣病健康診断 (23～25, 28～30)	教職員定期・生活習慣病健康診断 (2～4, 7～11) 大学説明会救護 (5) 保健管理センター運営委員会 (7) 教職員定期・生活習慣病健康診断結果発送 (31～11/11)	A0入試 2次試験救護 (5～6) 9月入学生定期健康診断血圧再検査 (7～11) 学生定期健康診断検尿再検査 (7～11) BLS講習 (8) 秋祭救護 (12～13)
11	教室等の調査 (18) 文学部推薦入学試験救護 (23) 教職員定期・生活習慣病健康診断結果発送 (25～29) 特定保健指導面接 (25～29, 12/4～16)	学生再検査呼出・面接開始 (15) 三田祭衛生講習会 (19) 三田祭救護 (19～25) 学生定期健康診断検尿再検査 (25～29, 12/2～6)	A0入試 2次試験救護（看護医療学部保健室） (2) 教職員定期・生活習慣病健康診断 (5～11) B型肝炎ワクチン基礎接種3回目 (14, 18, 27, 12/5～6, 13) 大学院入試 1次試験救護 (30)
12	塾長杯ソフトボール本選 (7, 8) 医学部・薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種 3回目 (13)	学生定期健康診断6ヵ月後血圧再検査 (2～6) ニューヨーク学院A0入試救護 (7) 教室等の調査 (17) 特定保健指導面接 (10～13, 16～20, 1/14～17)	教職員定期・生活習慣病健康診断結果発送 (6) A0入試 2次試験救護 (7) 大学院入試 2次試験救護 (21)
1	医学部・薬学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (17) 教職員定期健康診断受診率，大学評議会で報告 (20) 秋学期期末試験救護 (21～24, 27～31) 医学部B型肝炎ワクチン接種後抗体陰性者のみ結果返却・面接 (24～2/5)	福澤先生誕生記念会並びに新年名刺交換会救護 (10) 外国人留学生2次試験救護 (15, 16, 17) 秋学期末試験救護 (21～25, 27～31)	教室等の調査 (6) 留学生入試 2次試験救護 (11) 看護医療学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (17, 20, 27) 特定保健指導面接 (17, 20～24, 27) 秋学期末試験救護 (21～24, 27) 秋学期末試験救護（看護医療学部保健室） (21～24, 27～28) BLS講習会 (30～31, 2/3～4)
2	医学部・薬学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査結果郵送 (4) 学部入学試験救護 (14～21)	志木高等学校一次入学試験救護 (7) 学部入学試験救護 (12～14, 17, 18) 大学院入学試験（1次）救護（春期） (19, 25, 26) 大学院入学試験（2次）救護（春期） (21, 27, 28) 看護学部2次入試救護 (22)	2学年編入試験 2次試験救護 (27)
3	医学部2次入学試験救護 (3) 卒業式救護，卒後25年塾員招待会救護 (24) 学位授与式（大学院）救護 (28)	学部入学追試験救護 (17～19)	看護医療学部実習前検査ガイダンス (28)

b) 信濃町分室・矢上分室・芝共立分室

月	信濃町分室	矢上分室	芝共立分室
4	研修医オリエンテーション (1)	学生定期健康診断 (24～26)	薬学部実習前血液検査・健康診断ガイダンス (薬2～5年生) (3～4)
	新任職員オリエンテーション (1)		
	新任看護師免許申請健診 (1)		薬学部B型肝炎ワクチン追加接種 (5)
	雇入時健康診断 (11～12, 16)		学生 (薬学部5年生) 定期健康診断 (三田) (8)
	学生定期健康診断 (11～12, 16～18)		学生定期健康診断血圧再検査 (16～17, 24～25)
	結核健康診断 (接触者) 胸部X線撮影 (11～12, 16～19, 25～26, 5/8～9, 13～14)		学生定期健康診断検尿再検査 (16～17, 24～25)
	教職員健康診断 (特定業務) (17～19, 25～26)		特殊健康診断 (電離使用前) (26, 5/7)
5	学生定期健康診断血圧再検査 (7～10)	学生定期健康診断検尿再検査 (7～10)	薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種前検査 (7)
	学生定期健康診断検尿再検査 (7～10)	生命情報科AED講習会 (9)	薬学部B型肝炎ワクチン追加接種後検査 (7)
	医学部B型肝炎ワクチン基礎接種前検査 (8～10)	特殊健康診断 (電離・有機・特化・鉛・四アルキル鉛)	薬学部B型肝炎ワクチン追加接種 (9, 17, 21, 23)
	雇入時健康診断結果発送 (15)		浦和祭救護 (11)
	教職員健康診断 (特定業務) 結果発送 (24～31)	応用化学科AED講習会 (23)	薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種1回目 (13, 17)
	教職員健康診断 (特定業務) 検尿再検査 (28～31, 6/3～7)	学生定期健康診断血圧再検査 (23～24, 27～30)	学生定期健康診断検尿再検査 (13～14, 22～23, 30～31)
		特殊健康診断検尿2次検査 (27～31)	学生定期健康診断血圧再検査 (28～29)
6	教室等の調査 (3)	修士課程6月入学試験救護 (9)	大学院オープンキャンパス救護 (1)
	医学部B型肝炎ワクチン基礎接種1回目 (3～7, 13)	教室等の調査 (17)	特殊健康診断 (電離管理, 遺伝子組換え実験・病原体取扱い) (3～7)
	学生定期健康診断証明書発行 (10～3/28)	学生定期健康診断証明書発行 (10～3/28)	
	学生定期健康診断結果報告書発行 (10～3/28)	学生定期健康診断結果報告書発行 (10～3/28)	救命救急講習 (教職員対象) (6)
	食堂の調査 (24)		薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種2回目 (10, 11, 14)
			学生定期健康診断証明書発行 (10～3/28)
			学生定期健康診断結果報告書発行 (10～3/28)
			薬学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (11, 24, 25, 28)
			教室等の調査 (13)
7	学生定期健康診断結果WEB公開開始 (1)	学生定期健康診断結果WEB公開開始 (1)	学生定期健康診断結果WEB公開開始 (1)
	医学部B型肝炎ワクチン基礎接種2回目 (8～12)	学生定期健康診断血圧再検査 (1～5)	薬学部B型肝炎ワクチン追加接種 (5, 9)
	結核健康診断 (接触者) QFT※ (25～26)	食堂の調査 (10)	特殊健康診断結果面接 (19, 23)
		後期博士課程7月入学試験救護 (27)	CBT体験受験救護 (24～25)
			食堂の調査 (9)
8	特定化学物質検査 (6)	オープンキャンパス (21)	薬学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (2, 6)
	ダニ・アレルゲン検査 (6)	修士課程8月入学試験救護 (27, 30)	学生定期健康診断結果報告書返却 (薬5年生) (3)
	特殊健康診断 (有機・特化) (7～9)	特定化学物質検査 (28)	特定化学物質検査 (15)
	特殊健康診断 (電離・管理) (14～15)	ダニ・アレルゲン検査 (28)	ダニ・アレルゲン検査 (15)
	食堂管理責任者との面接 (21, 23, 24)		
9	教職員定期・生活習慣病健康診断 (3～6, 10～13, 18～19)	食堂管理責任者との面接 (4)	芝共葉薬衛生講習会 (19)
	結核健康診断胸部X線撮影 (3～6, 10～13, 18～20, 25～27)	帰国生入試第2次選考救護 (6)	食堂管理責任者との面接 (24)
	立入調査 (労基署) (18)	矢上祭衛生講習会 (17)	薬学部4年生実習前面接 (24, 10/3, 4, 7)

※Quantiferon-TB検査

慶應義塾大学保健管理センター年報（2013）

月	信濃町分室	矢上分室	芝共立分室
10	教職員定期・生活習慣病健康診断結果発送 (4～25) 教職員定期・生活習慣病健康診断検尿再検査 (15～11/15) インフルエンザ予防接種 (29～11/1, 5～6) 四谷祭衛生講習会 (30)	矢上祭救護 (12～13)	教職員定期・生活習慣病健康診断 (2～4, 7～11) 芝共葉祭救護 (12～14) 教職員検尿再検査 (15～17, 11/18～22, 11/25～29) 薬学部B型肝炎ワクチン基礎接種3回目 (28)
11	教室等の調査 (13)	特殊健康診断（電離・有機・特化・鉛・四アルキル鉛） (12～14) 特殊健康診断検尿再検査 (25～29)	特殊健康診断（電離、遺伝子組換え実験・病原体取扱い） (1, 5～8, 11～15, 18) 薬学部B型肝炎ワクチン追加接種 (8) 薬学部父母・アドバイザー懇談会救護 (9) 薬学部B型肝炎ワクチン接種後抗体確認検査 (26) 教室等の調査 (26)
12	医学部B型肝炎ワクチン基礎接種 3回目 (2～6)	教室等の調査 (6) AO入試第2次選考試験救護 (8) 特殊健康診断結果面接 (16～27)	特殊健康診断（特化・有機） (3～5, 11) 学生定期健康診断血圧再検査 (3～5, 16～17) 学生定期健康診断検尿再検査 (3～5, 16～17) 薬学共用試験OSCE救護 (8) 救命救急講習（教職員対象） (9) 薬学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (10, 20) 薬学部指定校推薦合格者面談と施設内見学救護 (14) 特殊健康診断結果面接 (17～18, 26)
1	結核接種者健康診（接触者）、QFT※ (7～9) 医学部B型肝炎ワクチン接種後抗体獲得確認検査 (20～24) 医学部臨床実習のための健康管理に関わる書類発行 (17) 共用試験（CBT）救護 (28)	留学生入試第2次選考救護 (17)	薬学部B型肝炎ワクチン追加接種後面接 (14) 薬学研究科二次入学試験救護 (18) 特殊健康診断結果面接 (16, 28, 30) CBT救護 (21～22) 実務実習提出用健康記録作成のための面接（薬4年生） (28, 2/20) アドバンスト実習提出用健康記録作成（薬6年生） (31)
2	特殊健康診断（電離・管理） (3～7) ハイリスク部署所属者QFT※ (19～3/7)	後期博士課程2月入学試験救護 (23) 2学年編入試験・学士入学試験救護 (28)	実務実習提出用健康記録作成のための面接（薬4年生） (20) 実務実習提出用健康記録作成（薬4年生） (14) 実務実習提出用健康記録作成（薬4年生） (14) OSCE追再試験救護 (21)
3	特殊健康診断（指定実験室） (3～7) 特殊健康診断（有機・特化） (3～7)		CBT追再試験救護 (5)

※Quantiferon-TB検査

2. 保健管理に関する調査・広報活動

調査 ※	地区
学生のストレスに関する調査	全地区

※ 各分室での業務関連調査。個人研究，共同研究は除く。

刊行物	地区
慶應義塾大学保健管理センター年報	日吉
慶應保健研究	日吉
医療系学部実習前検査ハンドブック	日吉

配布物・ポスター			地区
【学生，教職員共通】			
AED（自動体外式除細動器）について	リーフレット	和・英	全地区
急病・けがが発生時の対応手順	リーフレット	和	矢上
救急時の対応手順	リーフレット	和・英	湘南藤沢
救急時の対応手順	ポスター・リーフレット	和	芝共立
緊急時の対応手順	リーフレット	和・英	日吉
救急救命のフローチャート	リーフレット	和	三田・湘南藤沢・矢上
有機溶剤による障害の起こり方	リーフレット	和	芝共立・信濃町
AED設置場所（建物前ポスター）	ポスター	和・英	湘南藤沢
熱中症 知っておきたい症状と応急処置ポイント	リーフレット	和	全地区
熱中症 知っておきたい症状と応急処置ポイント	リーフレット	英	湘南藤沢
急性アルコール中毒予防	ポスター	和	三田・芝共立
インフルエンザ感染を防ぐ	リーフレット	和	湘南藤沢
インフルエンザ感染の予防	ポスター	和	三田・芝共立
インフルエンザ罹患時の注意事項	リーフレット	和	信濃町
主なウイルス性疾患罹患時の注意事項	リーフレット	和	信濃町
腸管感染症罹患時の注意事項	リーフレット	和	信濃町
ノロウイルス感染症が疑われる場合の注意事項	リーフレット	和	信濃町
ノロウイルスの予防について	ポスター	和	芝共立
ウイルス性急性結膜炎罹患時の注意事項	リーフレット	和	信濃町
花粉症と上手に付き合っていくために	リーフレット	和	日吉
受動喫煙防止～こどもをたばこの煙から守ろう～	ポスター	和	日吉
エイズ予防	ポスター	和	日吉
禁煙ガイドブック	パンフレット	和	湘南藤沢
【学生向け】			
健康のすすめ	パンフレット	和	全地区
喘息治療のすすめ	リーフレット	和	全地区
結核（日本で緊急事態が出された）	リーフレット	和	日吉
子宮頸がん予防	リーフレット	和	日吉・湘南藤沢・芝共立
タバコの害について・朝食を食べよう・大学生の肥満と痩せ	ポスター	和	日吉
風疹・生理不順・一気飲み防止	ポスター	和	日吉
たばこ吸ってもいいことないよ	リーフレット	和	湘南藤沢
基礎体温～自分の月経周期を知ろう～	リーフレット	和	三田
AIチェック（港区エイズ・性感染症検査）	リーフレット	和	三田・芝共立
薬物乱用防止読本	リーフレット	和・英	三田・湘南藤沢
薬物のない学生生活のために	リーフレット	和	湘南藤沢
【教職員向け】			
雇入れ・採用時健康診断時：健診を2倍活用するために	パンフレット	和	信濃町
教職員定期健康診断時：はじめよう！私の健康スタイル	パンフレット	和	信濃町
教職員定期健康診断時：食事バランスアップガイド・コソコソ減らそう！100kcalはじめよう！私の健康スタイル(動機づけ支援版・積極的支援版)	パンフレット	和	日吉・三田・湘南藤沢・芝共立
	リーフレット	和	
防げる・治せる・心臓病	パンフレット	和	三田・湘南藤沢
食事療法：高血圧，高脂血症，糖尿病，貧血，胃・十二指腸潰瘍，痛風，肥満症，便秘，かぜ症候群	リーフレット	和	全地区
緊急対応マニュアル	リーフレット	和	三田

Web
【保健情報】
健康情報シリーズ
AED（自動体外式除細動器）について
BLS講習について
一次救命処置Q&A
過重労働による健康障害防止について
熱中症にならないために
ノロウイルスの予防について
インフルエンザに関する感染予防等について
風疹に注意
【震災関連の保健情報】
心のケアと健康管理について
被災地へ行く際の健康管理について

3. 学生定期健康診断

1) 学生定期健康診断実施項目一覧

項目	対象	学部			修士		博士			専門職学位課程 ^{※1}	
		全学部		医・薬			全研究科		医・薬		
		1年	2～4年	5～6年	1年	2年	1年	2～3年	4年	1年	2～3年
身長・体重		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血圧		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検尿		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
視力		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
内科		○	◆	◆	○	◆	○	◆	◆	○	◆
胸部X線		○	▲	▲	○	▲	○	▲	▲	○	▲
心電図		○	★	★	★ ^{※2}	★	★ ^{※2}	★	★	★	★
ヘルスチェック		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

- ◆：a) 循環器（心臓）管理者
b) ヘルスチェックで必要と認められたもの

- ★：a) 循環器（心臓）管理者
b) 最大血圧160mmHg以上または最小血圧100mmHg以上のもの
c) 脈拍が140回/分以上または50回/分未満のもの
d) ヘルスチェックまたは内科で指示されたもの
e) 循環器系の自覚症状（動悸，胸痛，失神など）があるもの
f) 胸部X線判定後循環器系の所見（心拡大など）を指摘されたもの
g) 体育会所属者（理工・医学部体育会は除く）
h) 應援指導部・ワンダーフォーゲル部・サイクリング部に所属するもの（マネージャーは除く）

- ▲：希望者および指示されたもの

ただし，医学部，薬学部，看護医療学部および同大学院についてはそれぞれの規定により別途実施

上記定期健康診断以外に医療系学部および研究科のみ，便培養検査，ウィルス感染症抗体検査，B型肝炎ウイルス抗原・抗体検査，QFT検査を実施している。詳細は[Ⅲ. 感染症対策]を参照のこと

※1 法務研究科（法科大学院）

※2 医学研究科のみ全員実施

2) 学生定期健康診断受診状況

a) 大学学部学生

学部	学年	1 年			2 年			3 年			4 年			5 年			6 年			合計		
		男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計
文	在籍	299	564	863	303	551	854	283	570	853	382	515	897	—	—	—	—	—	—	1,267	2,200	3,467
	受診	253	544	797	222	486	708	235	520	755	302	461	763	—	—	—	—	—	—	1,012	2,011	3,023
	%	84.6	96.5	92.4	73.3	88.2	82.9	83.0	91.2	88.5	79.1	89.5	85.1	—	—	—	—	—	—	79.9	91.4	87.2
経	在籍	996	279	1,275	992	275	1,267	1,072	239	1,311	1,130	227	1,357	—	—	—	—	—	—	4,190	1,020	5,210
	受診	929	272	1,201	843	230	1,073	888	209	1,097	942	199	1,141	—	—	—	—	—	—	3,602	910	4,512
	%	93.3	97.5	94.2	85.0	83.6	84.7	82.8	87.4	83.7	83.4	87.7	84.1	—	—	—	—	—	—	86.0	89.2	86.6
法	在籍	777	510	1,287	787	486	1,273	838	484	1,322	844	473	1,317	—	—	—	—	—	—	3,246	1,953	5,199
	受診	720	493	1,213	650	435	1,085	689	439	1,128	698	411	1,109	—	—	—	—	—	—	2,757	1,778	4,535
	%	92.7	96.7	94.3	82.6	89.5	85.2	82.2	90.7	85.3	82.7	86.9	84.2	—	—	—	—	—	—	84.9	91.0	87.2
商	在籍	767	320	1,087	849	271	1,120	812	264	1,076	902	254	1,156	—	—	—	—	—	—	3,330	1,109	4,439
	受診	695	307	1,002	668	224	892	698	238	936	748	225	973	—	—	—	—	—	—	2,809	994	3,803
	%	90.6	95.9	92.2	78.7	82.7	79.6	86.0	90.2	87.0	82.9	88.6	84.2	—	—	—	—	—	—	84.4	89.6	85.7
医	在籍	86	28	114	91	25	116	89	26	115	87	23	110	85	22	107	84	20	104	522	144	666
	受診	86	28	114	91	25	116	88	26	114	87	23	110	85	22	107	84	20	104	521	144	665
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	98.9	100.0	99.1	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	99.8	100.0	99.8
理工	在籍	992	195	1,187	904	186	1,090	893	192	1,085	843	167	1,010	—	—	—	—	—	—	3,632	740	4,372
	受診	946	192	1,138	804	173	977	761	178	939	744	158	902	—	—	—	—	—	—	3,255	701	3,956
	%	95.4	98.5	95.9	88.9	93.0	89.6	85.2	92.7	86.5	88.3	94.6	89.3	—	—	—	—	—	—	89.6	94.7	90.5
総	在籍	324	202	526	301	163	464	291	192	483	305	181	486	—	—	—	—	—	—	1,221	738	1,959
	受診	314	201	515	288	160	448	272	177	449	249	156	405	—	—	—	—	—	—	1,123	694	1,817
	%	96.9	99.5	97.9	95.7	98.2	96.6	93.5	92.2	93.0	81.6	86.2	83.3	—	—	—	—	—	—	92.0	94.0	92.8
環	在籍	334	203	537	302	190	492	317	156	473	350	168	518	—	—	—	—	—	—	1,303	717	2,020
	受診	323	198	521	293	183	476	297	149	446	297	150	447	—	—	—	—	—	—	1,210	680	1,890
	%	96.7	97.5	97.0	97.0	96.3	96.7	93.7	95.5	94.3	84.9	89.3	86.3	—	—	—	—	—	—	92.9	94.8	93.6
看	在籍	4	97	101	9	108	117	5	100	105	5	106	111	—	—	—	—	—	—	23	411	434
	受診	4	97	101	9	107	116	5	100	105	5	106	111	—	—	—	—	—	—	23	410	433
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	99.1	99.1	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	—	—	—	—	—	—	100.0	99.8	99.8
薬	在籍	107	114	221	105	125	230	121	108	229	87	118	205	59	87	146	88	78	166	567	630	1,197
	受診	106	114	220	99	124	223	116	107	223	85	118	203	59	87	146	87	78	165	552	628	1,180
	%	99.1	100.0	99.5	94.3	99.2	97.0	95.9	99.1	97.4	97.7	100.0	99.0	100.0	100.0	100.0	98.9	100.0	99.4	97.4	99.7	99.6
計	在籍	4,686	2,512	7,198	4,643	2,380	7,023	4,721	2,331	7,052	4,935	2,232	7,167	144	109	253	172	98	270	19,301	9,662	28,963
	受診	4,376	2,446	6,822	3,967	2,147	6,114	4,049	2,143	6,192	4,157	2,007	6,164	144	109	253	171	98	269	16,864	8,950	25,814
	%	93.4	97.4	94.8	85.4	90.2	87.1	85.8	91.9	87.8	84.2	89.9	86.0	100.0	100.0	100.0	99.4	100.0	99.6	87.4	92.6	89.1

※ 1 学部（文学部，経済学部，法学部，商学部，医学部，理工学部，総合政策学部，環境情報学部，看護医療学部，薬学部）

※ 2 外部医療機関受診者を含む

(人)

b) 大学院学生（修士課程）

研究科	1 年		2 年		合計	
	男	女	男	女	男	女
文	在籍	44	39	83	55	107
	受診	34	33	67	32	65
	%	77.3	84.6	80.7	63.5	58.2
経	在籍	18	6	24	28	11
	受診	17	5	22	24	9
	%	94.4	83.3	91.7	85.7	81.8
法	在籍	44	15	59	47	31
	受診	41	14	55	29	20
	%	93.2	93.3	93.2	61.7	64.5
社	在籍	13	12	25	12	15
	受診	10	11	21	11	13
	%	76.9	91.7	84.0	91.7	86.7
商	在籍	14	13	27	25	18
	受診	11	13	24	17	14
	%	78.6	100.0	88.9	68.0	77.8
医	在籍	12	11	23	4	12
	受診	11	11	22	4	12
	%	91.7	100.0	95.7	100.0	100.0
理工	在籍	624	109	733	605	112
	受診	594	107	701	556	107
	%	95.2	98.2	95.6	91.9	95.5
経営	在籍	91	27	118	66	19
	受診	83	22	105	51	17
	%	91.2	81.5	89.0	77.3	89.5
政メ	在籍	81	61	142	82	70
	受診	72	53	125	57	41
	%	88.9	86.9	88.0	69.5	58.6
健マ	在籍	14	15	29	17	16
	受診	14	15	29	13	12
	%	100.0	100.0	100.0	76.5	75.0
SDM	在籍	46	17	63	57	20
	受診	27	14	41	29	16
	%	58.7	82.4	65.1	50.9	80.0
MD	在籍	51	32	83	56	34
	受診	44	26	70	37	20
	%	86.3	81.3	84.3	66.1	58.8
薬	在籍	22	5	27	22	7
	受診	22	5	27	20	7
	%	100.0	100.0	100.0	90.9	100.0
計	在籍	1,074	362	1,436	1,073	420
	受診	980	329	1,309	881	320
	%	91.2	90.9	91.2	82.1	76.2

(人)

※1 研究科（文学，経済学，法学，社会学，商学，医学，理工学，経営管理，政策・メディア，健康マネジメント，システムデザインマネジメント(SDM)，メディアデザイン(MD)，薬学，専門職学位課程(法務研究科)）
 ※2 外部医療機関受診者を含む

c) 大学院学生（博士課程）

研究科	1 年		2 年		3 年		4 年		合計	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
文	在籍	20	10	30	5	9	14	38	25	63
	受診	10	7	17	1	8	9	20	18	38
	%	50.0	70.0	56.7	20.0	88.9	64.3	52.6	72.0	60.3
経	在籍	5	1	6	8	0	8	11	5	16
	受診	4	1	5	7	0	7	8	2	10
	%	80.0	100.0	83.3	87.5	0.0	87.5	72.7	40.0	62.5
法	在籍	14	3	17	12	5	17	28	18	46
	受診	9	3	12	9	3	12	24	11	35
	%	64.3	100.0	70.6	75.0	60.0	70.6	85.7	61.1	76.1
社	在籍	5	3	8	7	3	10	15	10	25
	受診	4	3	7	6	1	7	9	6	15
	%	80.0	100.0	87.5	85.7	33.3	70.0	60.0	60.0	60.0
商	在籍	4	4	8	5	1	6	7	7	14
	受診	4	3	7	4	0	4	6	5	11
	%	100.0	75.0	87.5	80.0	0.0	66.7	85.7	71.4	78.6
医	在籍	73	29	102	64	19	83	56	28	84
	受診	66	29	95	56	15	71	43	22	65
	%	90.4	100.0	93.1	87.5	78.9	85.5	76.8	78.6	77.4
理工	在籍	88	7	95	60	12	72	88	14	102
	受診	68	5	73	48	10	58	65	10	75
	%	77.3	71.4	76.8	80.0	83.3	80.6	73.9	71.4	73.5
経営	在籍	0	0	0	2	0	2	4	3	7
	受診	0	0	0	2	0	2	2	1	3
	%	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	50.0	33.3	42.9
政メ	在籍	23	7	30	15	6	21	54	21	75
	受診	15	5	20	8	4	12	23	11	34
	%	65.2	71.4	66.7	53.3	66.7	57.1	42.6	52.4	45.3
健マ	在籍	2	2	4	2	2	4	3	8	11
	受診	1	2	3	1	1	2	0	3	3
	%	50.0	100.0	75.0	50.0	50.0	50.0	0.0	37.5	27.3
SDM	在籍	8	1	9	9	5	14	23	7	30
	受診	2	0	2	2	3	5	2	2	4
	%	25.0	0.0	22.2	22.2	60.0	35.7	8.7	28.6	13.3
MD	在籍	5	5	10	6	4	10	24	10	34
	受診	4	4	8	1	3	4	7	3	10
	%	80.0	80.0	80.0	16.7	75.0	40.0	29.2	30.0	29.4
薬	在籍	8	4	12	4	3	7	4	8	12
	受診	7	3	10	1	2	3	1	2	3
	%	87.5	75.0	83.3	25.0	66.7	42.9	25.0	25.0	25.0
計	在籍	255	76	331	199	69	268	355	164	519
	受診	194	65	259	146	50	196	210	96	306
	%	76.1	85.5	78.2	73.4	72.5	73.1	59.2	58.5	59.0

(人)

d) 専門職学位課程

学部	1 年		2 年		3 年		合計						
	男	女	計	男	女	計	男	女	計				
法科	在籍	37	30	67	164	55	219	153	70	223	354	155	509
	受診	25	26	51	128	49	177	129	57	186	282	132	414
	%	67.6	86.7	76.1	78.0	89.1	80.8	84.3	81.4	83.4	79.7	85.2	81.3

(人)

e) 9月入学生

(1) 大学学部学生

学部	学年		1年		2年	
	男	女	計	男	女	計
法	在籍	2	5	7	0	0
	受診	2	5	7	0	0
	%	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0
総	在籍	14	7	21	0	0
	受診	14	7	21	0	0
	%	100.0	100.0	100.0	0.0	0.0
環	在籍	27	10	37	0	0
	受診	27	9	36	0	0
	%	100.0	90.0	97.3	0.0	0.0
計	在籍	43	22	65	0	0
	受診	43	21	64	0	0
	%	100.0	95.5	98.5	0.0	0.0

(人)

(2) 大学院学生 (修士課程)

研究科		男	女	計
理工	在籍	36	4	40
	受診	35	4	39
	%	97.2	100.0	97.5
経営	在籍	2	2	4
	受診	1	1	2
	%	50.0	50.0	50.0
政メ	在籍	15	17	32
	受診	11	15	26
	%	73.3	88.2	81.3
SDM	在籍	15	1	16
	受診	6	0	6
	%	40.0	0.0	37.5
MD	在籍	74	39	113
	受診	59	34	93
	%	79.7	87.2	82.3
計	在籍	142	63	205
	受診	112	54	166
	%	78.9	85.7	81.0

(人)

(3) 大学院学生 (博士課程)

研究科		男	女	計
理工	在籍	23	8	31
	受診	8	5	13
	%	34.8	62.5	41.9
政メ	在籍	11	4	15
	受診	4	1	5
	%	36.4	25.0	33.3
SDM	在籍	3	0	3
	受診	0	0	0
	%	0.0	0.0	0.0
MD	在籍	2	2	4
	受診	0	0	0
	%	0.0	0.0	0.0
計	在籍	39	14	53
	受診	12	6	18
	%	30.8	42.9	34.0

(人)

(人)

※ 1 研究科[理工学, 経営管理, 政策, メディア, システムデザインマネジメント (SDM), メディアデザイン (MD)]

※ 2 4月に定期健康診断を受診した者を含む

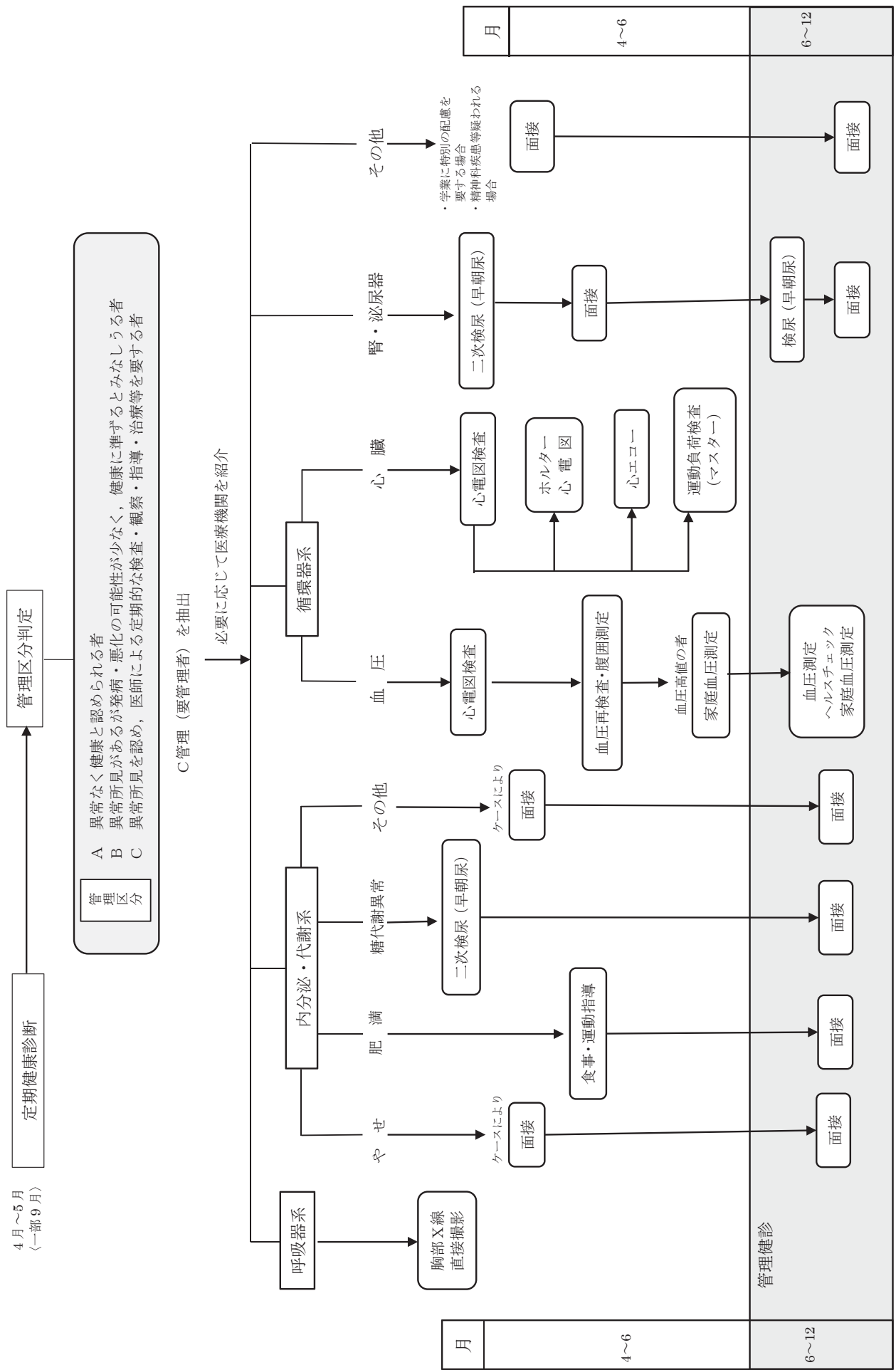
※ 3 外部医療機関受診者を含む

f) 受診率の推移 (9月入学生は除く)

	2004		2005		2006		2007		2008	
	男	女	計	男	女	計	男	女	計	計
大学学部学生	62.7	70.8	65.2	80.2	86.9	82.3	82.0	88.9	84.2	83.3
大学院学生 (修士課程)	77.8	77.1	77.7	87.3	87.0	87.2	88.7	82.9	87.2	88.5
大学院学生 (博士課程)	52.6	60.7	54.5	64.7	70.1	66.0	64.9	66.3	65.2	68.1
専門職学位課程 (法務研究科)	64.2	61.4	63.1	77.3	73.0	75.7	80.8	84.3	82.3	82.6
大学学部学生	87.3	92.4	89.0	87.5	92.2	89.0	88.1	93.6	89.9	87.8
大学院学生 (修士課程)	88.0	84.0	86.9	87.7	83.7	86.6	87.9	85.0	87.1	87.2
大学院学生 (博士課程)	62.0	61.8	62.0	59.0	59.6	59.1	70.3	70.1	70.2	69.5
専門職学位課程 (法務研究科)	88.7	91.1	89.6	83.7	86.0	84.5	84.0	90.0	86.2	87.8

(%)

3) 学生定期健康診断の流れ



4) 学生定期健康診断集計

在籍者数 33,826人 受診者数 29,736人

項目	判定基準	要管理者								
		検査人数（人）			男		女		合計	
		男	女	合計	人	%	人	%	人	%
計測	やせ C判定 BMI 15.4未満	19,682	10,007	29,689	22	0.1	41	0.4	63	0.2
	B判定 BMI 15.4以上18.5未満				2,135	10.8	2,178	21.8	4,313	14.5
	肥満 C判定 BMI 30.0以上				326	1.7	45	0.4	371	1.2
	B判定 BMI 25.0以上30.0未満				1,703	8.7	268	2.7	1,971	6.6
血圧	最大血圧140mmHg以上または最小血圧90mmHg以上(2回目の測定値にて集計)	19,681	10,006	29,687	635	3.2	29	0.3	664	2.2
検尿（蛋白）	（1＋）以上	19,683	10,005	29,688	214	1.1	121	1.2	335	1.1
検尿（潜血）	（1＋）以上				207	1.1	1,278	12.8	1,485	5.0
検尿（糖）	（1＋）以上				59	0.3	32	0.3	91	0.3
視力	右または左視力 0.7未満	19,678	10,008	29,686	3,155	16.0	1,385	13.8	4,540	15.3
胸部X線	所見があり，再検査・精密検査・経過観察を必要とする	18,301	8,627	26,928	126	0.7	38	0.4	164	0.6
内科	病的心雑音がある	6,274	3,271	9,545	53	0.8	28	0.9	81	0.8
心電図	所見があり，再検査・精密検査・経過観察を必要とする	6,283	3,092	9,375	272	4.3	94	3.0	366	3.9

項目	C判定基準		要管理者								
			受診人数（人）			男		女		合計	
			男	女	合計	人	%	人	%	人	%
生活区分	体育，授業，日常生活に制限を要する		19,710	10,026	29,736	20	0.1	16	0.2	36	0.1
疾病区分	呼吸器系疾患	異常所見を認め， 医師による定期的な検査・観察・指導等を要する				204	1.0	84	0.8	288	1.0
	循環器系疾患 （血圧以外）					112	0.6	48	0.5	160	0.5
	腎・泌尿器系疾患					43	0.2	16	0.2	59	0.2
	精神科系疾患					45	0.2	39	0.4	84	0.3
身体障害者 区分	視覚障害学生，聴覚障害学生，肢体不自由学生，慢性の胸部疾患・心臓疾患・腎臓疾患等により，医療または生活規制を必要とする学生					5	0.1未満	1	0.1未満	6	0.1未満

5) 学生定期健康診断要管理者フォローアップ件数

地区 項目		本部	三田 分室	信濃町 分室	湘南藤沢 分室	矢上 分室	芝共立 分室	合計 (人)
血 圧	再検	152	59	2	48	94	22	377
	家庭血圧	1	7	1	3	4	6	22
2 次検尿	定性	484	388	51	344	243	78	1,588
	沈渣	19	16	1	13	11	3	63
胸部 X 線	直接	74	47	2	23	23	0	169
心電図	安静時※ ¹	245	377	179	156	119	0	1,076
	ホルター心電図※ ²	35	13	0	5	0	1	54
	心エコー※ ²	123	21	1	25	0	0	170
	運動負荷検査	6	0	0	1	0	0	7

※¹ 2013年度より体育会所属のために心電図検査を実施した者を除外した※² 慶應義塾各診療所にて実施

6) 学生定期健康診断結果報告書配布・Web閲覧件数

地区 項目		本部	三田 分室	信濃町 分室	湘南藤沢 分室	矢上 分室	芝共立 分室	合計 (件)
結果報告書窓口配布		454	573	879	65	38	714	2,723
Web閲覧※		17,034	11,802	394	4,999	3,716	465	38,410
計		17,488	12,375	1,273	5,064	3,754	1,179	41,133

※延べ閲覧件数

7) 学生定期健康診断のまとめ

a) 健康診断の実施項目

1) の「学生定期健康診断実施項目一覧」に、学生定期健康診断で行った検査項目の一覧を示した。2009 年度から医療系学部以外では、胸部 X 線検査は 1 年生のみ全員、2 年生以降は希望者と医師が必要と認めた者に対して行っている。一方、医療系学部では、実習などで医療機関に立ち入る可能性がある学年の全員に対して行っている。

b) 学生定期健康診断の受診状況

2) の「学生定期健康診断受診状況」に、学生定期健康診断の受診状況を学部、学年、男女別に記した。受診率は、学部生で 89.1% (2012 年度は 89.6%) (a)、大学院修士課程学生で 85.7% (2012 年度は 85.2%) (b)、大学院博士課程学生で 69.1% (2012 年度 (69.9%) (c)、専門職学位課程学生で 81.3% (2012 年度は 88.0%) であった (d)。9 月入学生の受診率は学部 1 年生では 98.5% (2012 年度は 100%)、2 年生は対象者がいなかった (e-1)。修士課程大学院生、博士課程大学院生の受診率はそれぞれ 81.0%、34.0% (2012 年度は 85.8% および 29.9%) であった (e-2,3)。例年、博士課程学生の受診率が低い。

c) 学生定期健康診断後のフォローアップ

3) に定期健康診断後のフォローアップの手順を示した。異常が指摘され「要管理」となった学生は、保健管理センターの専門医と面接を受ける。異常の内容により、再検査や追加検査で異常が確認された場合に面接となる。医師面接の後、保健管理センターに併設する慶應義塾診療所または外部医療機関で更なる検査や治療を受けることもある。

d) 要管理者数について

4) の「学生定期健康診断集計」の表に健康診断で「要管理」となった者の割合を示した。2012 年度と比べ、精神科系疾患の要管理者が倍増したことが特筆される。

e) 要管理者のフォローアップについて

5) の「学生健康診断要管理者フォローアップ件数」の表に「要管理」となりフォローアップを受けた学生数を示した。2012 年度と比べ、尿沈渣の検査件数の増加が目立った。

f) 健康診断結果返却および健康診断証明書の発行について

2007 年度より、学生が自分の健康診断結果を Web で閲覧できるサービスを開始したが、本年度から、スマートフォンからもアクセスできるようにした。本年度、6) の「学生定期健康診断結果報告書配布、Web 閲覧件数」が示すように、Web へは 38,410 人がアクセスしたが、2012 年度 (21,714 人) に比べ飛躍的増加であった。これはスマートフォン効果であると推察される。窓口での配布も 2,881 人で 2012 年度の 2,612 人から増加した。

(横山 裕一)

8) 参考資料

a) 2013年度大学生健康診断結果

※1	学部1年		学部2年		学部3年		学部4年		学部5年		学部6年		修士1年		修士2年		博士1年		博士2年		博士3年		博士4年		合計		合計
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
対象数	4,418	2,466	3,966	2,147	4,047	2,142	4,156	2,005	144	109	171	98	1,061	384	1,011	373	333	126	136	47	206	94	33	16	19,682	10,007	29,689
年齢	19.5 (±1.0)	19.3 (±0.9)	20.6 (±1.1)	20.3 (±0.9)	21.6 (±1.3)	21.4 (±1.0)	22.7 (±1.0)	22.4 (±1.3)	23.4 (±0.8)	23.4 (±0.7)	24.6 (±1.1)	24.5 (±1.2)	25.1 (±4.7)	25.9 (±5.9)	25.7 (±4.5)	26.5 (±4.9)	27.5 (±4.4)	28.6 (±5.8)	30.0 (±4.2)	31.4 (±7.1)	31.1 (±4.3)	33.4 (±7.9)	33.2 (±2.2)	33.2 (±2.6)	21.8 (±3.0)	21.5 (±3.3)	21.7 (±3.1)
身長	172.1 (±5.6)	158.8 (±5.3)	172.4 (±5.7)	159.2 (±5.3)	172.5 (±5.7)	159.4 (±5.2)	172.4 (±5.9)	159.4 (±5.3)	172.0 (±5.6)	158.8 (±5.0)	172.0 (±5.4)	157.8 (±4.7)	172.5 (±5.9)	160.4 (±5.5)	172.3 (±6.0)	159.5 (±5.9)	172.0 (±5.9)	158.9 (±5.2)	172.3 (±6.1)	159.0 (±4.9)	171.5 (±6.1)	159.3 (±5.4)	172.4 (±5.6)	161.1 (±6.4)	172.3 (±5.8)	159.2 (±5.3)	167.9 (±8.4)
体重	63.2 (±9.4)	50.3 (±6.4)	63.5 (±9.0)	51.7 (±6.7)	63.7 (±9.3)	51.2 (±6.6)	64.6 (±10.1)	50.8 (±6.4)	64.1 (±8.2)	50.1 (±6.1)	64.3 (±8.9)	50.8 (±7.4)	65.3 (±10.6)	52.5 (±9.0)	65.0 (±10.0)	52.0 (±8.0)	66.1 (±11.0)	51.4 (±6.7)	68.0 (±12.5)	51.6 (±7.6)	67.4 (±11.1)	52.4 (±8.9)	67.2 (±11.1)	53.2 (±11.7)	64.0 (±9.7)	51.1 (±6.8)	59.6 (±10.7)
BMI	21.3 (±2.9)	19.9 (±2.2)	21.4 (±2.7)	20.4 (±2.3)	21.4 (±2.8)	20.2 (±2.3)	21.7 (±3.0)	20.0 (±2.3)	21.7 (±2.5)	19.8 (±2.2)	21.7 (±2.7)	20.4 (±2.5)	21.9 (±3.2)	20.4 (±3.1)	21.9 (±3.2)	20.4 (±2.8)	22.3 (±3.3)	20.4 (±2.5)	22.9 (±3.9)	20.4 (±2.6)	22.9 (±3.6)	20.6 (±3.1)	22.6 (±3.4)	20.4 (±3.2)	21.5 (±2.9)	20.1 (±2.4)	21.1 (±2.8)
対象数	4,417	2,466	3,966	2,147	4,047	2,142	4,156	2,005	144	109	171	98	1,061	383	1,011	373	333	126	136	47	206	94	33	16	19,681	10,006	29,687
年齢	19.5 (±1.0)	19.3 (±0.9)	20.6 (±1.1)	20.3 (±0.9)	21.6 (±1.3)	21.4 (±1.0)	22.7 (±1.0)	22.4 (±1.3)	23.4 (±0.8)	23.4 (±0.7)	24.6 (±1.1)	24.5 (±1.2)	25.1 (±4.7)	25.9 (±5.9)	25.7 (±4.5)	26.5 (±4.9)	27.5 (±4.4)	28.6 (±5.8)	30.0 (±4.2)	31.4 (±7.1)	31.1 (±4.3)	33.4 (±7.9)	33.2 (±2.2)	33.2 (±2.6)	21.8 (±3.0)	21.5 (±3.3)	21.7 (±3.1)
最大血圧	117.1 (±14.0)	103.0 (±11.2)	119.8 (±14.4)	104.5 (±12.6)	121.0 (±14.9)	105.1 (±11.5)	122.0 (±14.9)	106.3 (±11.9)	124.9 (±16.8)	106.4 (±12.5)	125.7 (±14.5)	106.6 (±11.9)	121.6 (±15.6)	107.7 (±14.2)	120.5 (±14.8)	107.6 (±12.6)	122.2 (±16.1)	107.5 (±11.9)	123.6 (±16.0)	108.1 (±12.0)	123.2 (±15.5)	111.0 (±13.9)	123.8 (±16.1)	104.1 (±10.8)	120.2 (±12.0)	105.0 (±12.0)	115.1 (±15.7)
最小血圧	64.0 (±8.3)	59.1 (±7.1)	65.9 (±8.6)	59.8 (±7.6)	67.2 (±9.0)	60.4 (±7.5)	68.3 (±9.0)	61.1 (±7.8)	69.3 (±9.2)	62.5 (±7.9)	70.2 (±8.7)	63.0 (±7.2)	70.9 (±10.4)	63.8 (±9.2)	70.3 (±9.8)	63.7 (±8.6)	70.4 (±9.7)	62.7 (±8.0)	73.3 (±9.9)	65.5 (±7.9)	72.6 (±9.5)	66.1 (±8.8)	72.1 (±8.3)	62.8 (±6.5)	67.0 (±9.2)	60.5 (±7.8)	64.8 (±9.3)

(平均±標準偏差)

b) 学年別にみた体格の分布

BMI	学部1年		学部2年		学部3年		学部4年		学部5年		学部6年		修士1年		修士2年		博士1年		博士2年		博士3年		博士4年		合計（人）		合計
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
15.4未満	0.2%	0.4%	0.0%	0.5%	0.2%	0.3%	0.1%	0.4%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.8%	0.1%	0.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1% (22)	0.4% (41)	0.2% (63)
15.4～18.5未満	13.1%	23.9%	10.3%	17.6%	10.4%	20.7%	10.9%	23.7%	4.9%	26.6%	8.2%	23.5%	9.0%	26.3%	9.5%	22.8%	8.1%	19.8%	8.1%	19.1%	8.3%	17.0%	3.0%	25.0%	10.8% (2,135)	21.8% (2,178)	14.5% (4,313)
18.5～25.0未満	77.6%	73.3%	81.4%	78.5%	80.7%	76.2%	77.3%	73.5%	87.5%	69.7%	82.5%	72.4%	76.1%	66.7%	77.2%	71.0%	75.4%	73.8%	69.9%	74.5%	65.5%	74.5%	75.8%	62.5%	78.7% (15,496)	74.7% (7,475)	77.4% (22,971)
25.0～30.0未満	7.8%	2.0%	7.1%	2.9%	7.2%	2.6%	9.9%	1.9%	6.3%	3.7%	7.0%	3.1%	12.1%	4.7%	10.9%	4.6%	13.5%	6.3%	16.2%	6.4%	22.3%	18.2%	12.5%	8.7% (1,703)	2.7% (268)	6.8% (1,971)	
30.0以上	1.4%	0.3%	1.2%	0.5%	1.5%	0.2%	1.8%	0.4%	1.4%	0.0%	2.3%	1.0%	2.3%	1.6%	2.4%	1.1%	3.0%	0.0%	5.9%	0.0%	3.9%	2.1%	3.0%	0.1%	1.7% (326)	0.4% (45)	1.2% (371)

％は学年男女別人数を母数とした中での割合を示す

c) 学年別にみた血圧の分布

血圧の分類※2	学部1年		学部2年		学部3年		学部4年		学部5年		学部6年		修士1年		修士2年		博士1年		博士2年		博士3年		博士4年		合計 (人)		合計
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
最大血圧	93.0%	99.4%	90.4%	98.4%	87.9%	99.0%	87.2%	98.6%	81.3%	97.2%	81.9%	99.0%	86.8%	96.6%	88.3%	97.9%	84.1%	98.4%	81.6%	100.0%	84.5%	93.6%	81.8%	100.0%	89.1% (17,540)	98.7% (9,873)	92.3% (27,413)
最大血圧	93.0%	99.4%	90.4%	98.4%	87.9%	99.0%	87.2%	98.6%	81.3%	97.2%	81.9%	99.0%	86.8%	96.6%	88.3%	97.9%	84.1%	98.4%	81.6%	100.0%	84.5%	93.6%	81.8%	100.0%	89.1% (17,540)	98.7% (9,873)	92.3% (27,413)
140未満	93.0%	99.4%	90.4%	98.4%	87.9%	99.0%	87.2%	98.6%	81.3%	97.2%	81.9%	99.0%	86.8%	96.6%	88.3%	97.9%	84.1%	98.4%	81.6%	100.0%	84.5%	93.6%	81.8%	100.0%	89.1% (17,540)	98.7% (9,873)	92.3% (27,413)
140～159	6.2%	0.6%	8.6%	1.3%	10.5%	1.0%	10.9%	1.2%	13.2%	2.8%	15.2%	1.0%	9.7%	3.1%	9.3%	1.6%	14.1%	1.6%	13.2%	0.0%	11.7%	5.3%	15.2%	0.0%	9.3% (1,830)	1.2% (118)	6.6% (1,948)
160以上	0.8%	0.0%	1.0%	0.3%	1.6%	0.0%	1.9%	0.2%	5.6%	0.0%	2.9%	0.0%	3.5%	0.3%	2.2%	0.5%	1.8%	0.0%	5.1%	0.0%	3.9%	1.1%	3.0%	0.0%	1.6% (311)	0.1% (15)	1.1% (326)

％は学年男女別人数を母数とした中での割合を示す

※2 一回目の測定で最大血圧、最小血圧のうち、どちらかが血圧の高い分類にあてはまれば、その分類とした

※1 専門職学位課程1年は修士1年に、2年は修士2年に、3年は博士1年に含む

d) ライフスタイル調査結果

[1年生：男(3,914人) 女(2,226人) 合計(6,140人)] [3年生：男(3,538人) 女(1,880人) 合計(5,418人)]

	1年生				3年生		
	男	女	合計		男	女	合計
◆体重				◆体重			
過去最高体重[男(3,914)女(2,226)]※	65.4kg	52.9kg	—	過去最高体重[男(3,538)女(1,880)]※	66.7kg	54.0kg	—
過去最高体重の年齢[男(3,843)女(2,186)]※	17.7歳	17.1歳	17.5歳	過去最高体重の年齢[男(3,454)女(1,849)]※	19.2歳	18.4歳	18.9歳
◆住居形態[男(3,884)女(2,221)]				◆住居形態[男(3,512)女(1,873)]			
まかないなしの自宅外生活	22.3%	19.3%	21.2%	まかないなしの自宅外生活	29.3%	24.1%	27.5%
◆喫煙[男(3,865)女(2,202)]				◆喫煙[男(3,475)女(1,864)]			
喫煙する	0.6%	0.2%	0.5%	喫煙する	10.8%	1.2%	7.4%
喫煙開始年齢※	18.9歳	19.3歳	19.0歳	喫煙開始年齢	19.8歳	19.3歳	19.8歳
◆飲酒[男(3,672)女(2,093)]				◆飲酒[男(3,498)女(1,867)]			
よく飲酒する	0.2%	0.0%	0.1%	よく飲酒する	3.2%	0.7%	2.3%
◆運動[男(3,845)女(2,192)]				◆運動[男(3,463)女(1,854)]			
ほとんど運動しない	50.4%	73.9%	58.9%	ほとんど運動しない	50.7%	67.7%	56.7%
◆睡眠[男(3,860)女(2,203)]				◆睡眠[男(3,489)女(1,853)]			
よく眠れない	0.6%	0.3%	0.5%	よく眠れない	0.8%	1.1%	0.9%
睡眠が不規則[男(3,778)女(2,160)]	6.2%	4.1%	5.5%	睡眠が不規則[男(3,413)女(1,806)]	11.3%	8.3%	10.2%
平均睡眠時間[男(3,696)女(2,121)]※	6時間41分	6時間26分	6時間36分	平均睡眠時間[男(3,388)女(1,792)]※	6時間48分	6時間28分	6時間41分
平均就寝時刻[男(3,663)女(2,093)]※	24時18分	24時12分	24時16分	平均就寝時刻[男(3,342)女(1,756)]※	24時49分	24時35分	24時44分
◆ストレス[男(3,758)女(2,135)]				◆ストレス[男(3,426)女(1,795)]			
ストレスをととても感じる	3.9%	4.0%	4.0%	ストレスをととても感じる	5.5%	6.5%	5.8%
◆食事について				◆食事について			
朝食を食べない[男(3,892)女(2,216)]	6.1%	2.7%	4.9%	朝食を食べない[男(3,513)女(1,866)]	15.7%	6.9%	12.7%
夜食を毎日食べる[男(3,862)女(2,209)]	19.6%	18.8%	19.3%	夜食を毎日食べる[男(3,511)女(1,870)]	21.7%	16.7%	20.0%
間食を毎日食べる[男(3,866)女(2,209)]	9.9%	17.7%	12.7%	間食を毎日食べる[男(3,497)女(1,856)]	9.9%	13.7%	11.2%
外食を毎日食べる[男(3,850)女(2,207)]	4.3%	2.7%	3.7%	外食を毎日食べる[男(3,490)女(1,856)]	8.7%	3.3%	6.8%
肉類を毎日食べる[男(3,854)女(2,211)]	40.6%	31.3%	37.2%	肉類を毎日食べる[男(3,489)女(1,855)]	37.5%	31.1%	35.3%
魚類をほとんどとらない[男(3,840)女(2,207)]	9.4%	7.7%	8.8%	魚類をほとんどとらない[男(3,468)女(1,848)]	13.6%	11.7%	13.0%
乳製品をほとんどとらない[男(3,872)女(2,208)]	5.3%	3.8%	4.8%	乳製品をほとんどとらない[男(3,492)女(1,865)]	6.1%	3.5%	5.2%
卵を毎日食べる[男(3,872)女(2,213)]	21.6%	21.5%	21.6%	卵を毎日食べる[男(3,493)女(1,865)]	20.3%	21.9%	20.9%
野菜をほとんど食べない[男(3,866)女(2,201)]	2.5%	1.4%	2.1%	野菜をほとんど食べない[男(3,494)女(1,861)]	3.5%	2.1%	3.0%
ファーストフードを毎日食べる[男(3,852)女(2,204)]	0.1%	0.1%	0.1%	ファーストフードを毎日食べる[男(3,483)女(1,867)]	0.4%	0.0%	0.3%

※（ ）内の数値は有効回答数 回答の％は設問項目を肯定した者の割合、他は回答の平均値。

4. 教職員定期生活習慣病健康診断

1) 教職員定期生活習慣病健康診断実施項目一覧

年 齢 項 目	25歳未満	25歳～29歳	30歳～34歳	35歳～39歳	40歳～49歳	50歳以上
身長	○	○	○	○	○	○
体重	○	○	○	○	○	○
腹囲	○	○	○	○	○	○
胸部X線	○	○	○	○	○	○
血圧	○	○	○	○	○	○
検尿	○	○	○	○	○	○
視力	○	○	○	○	○	○
聴力	○	○	○	○	○	○
心電図	○ (指示者のみ)	○ (指示者のみ)	○	○	○	○
内科					○	○
ヘルスチェック	○	○	○	○	○	○
歯科 ※1, 2	○	○	○	○	○	○
血液検査 ※1	△	○	○	○	○	○
前立腺特異抗原						○ (男性のみ)
脳性ナトリウム利尿ペプチド ヘモグロビンA1c アディポネクチン					○	○
下部消化管検査 ※1, 2 (便潜血検査)				○	○	○
上部消化管検査 ※1, 2 (造影検査または内視鏡検査)					○	○
腹部超音波検査 ※1, 2					○	○
骨密度検査 ※1 (踵骨超音波検査)					○ (女性のみ)	○ (女性のみ)
女性検診 ※1, 2 (乳がん・子宮頸がん検査)			○ (女性のみ)	○ (女性のみ)	○ (女性のみ)	○ (女性のみ)

○ 該当項目

△ 信濃町地区所属者のみ、医学部福利費にて実施

※1 労働安全衛生法による検査項目以外は慶應義塾健康保険組合疾病予防費または医学部福利費（信濃町地区）による

※2 外部医療機関にて実施

2) 教職員定期生活習慣病健康診断受診状況

a) 教職員定期生活習慣病健康診断

		専任教職員（慶應義塾健保加入者）										健保未加入者		
		教員			職員				合計					
		男	女	計	男	女	計	男	女	計	男			
本部※ ¹	対象者数	658	130	788	112	198	310	770	328	1,098	—	—	—	
	受診者数 ※ ⁴	624	117	741	109	194	303	733	311	1,044	17	10	27	
	受診率（%）	94.8	90.0	94.0	97.3	98.0	97.7	95.2	94.8	95.1	—	—	—	
三田分室※ ²	対象者数	506	133	639	182	359	541	688	492	1,180	—	—	—	
	受診者数 ※ ⁴	460	128	588	182	347	529	642	475	1,117	13	17	30	
	受診率（%）	90.9	96.2	92.0	100.0	96.7	97.8	93.3	96.5	94.7	—	—	—	
信濃町分室	対象者数	799	372	1,171	402	1,668	2,070	1,201	2,040	3,241	—	—	—	
	受診者数 ※ ⁴	798	372	1,170	402	1,668	2,070	1,200	2,040	3,240	212	102	314	
	受診率（%）	99.9	100.0	99.9	100.0	100.0	100.0	99.9	100.0	99.9	—	—	—	
湘南藤沢分室※ ³	対象者数	181	76	257	34	80	114	215	156	371	—	—	—	
	受診者数 ※ ⁴	167	74	241	34	80	114	201	154	355	7	5	12	
	受診率（%）	92.3	97.4	93.8	100.0	100.0	100.0	93.5	98.7	95.7	—	—	—	
志木高等学校分室	対象者数	36	4	40	6	8	14	42	12	54	—	—	—	
	受診者数 ※ ⁴	36	4	40	6	8	14	42	12	54	0	0	0	
	受診率（%）	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	—	—	—	
合計	対象者数	2,180	715	2,895	736	2,313	3,049	2,916	3,028	5,944	—	—	—	
	受診者数 ※ ⁴	2,085	695	2,780	733	2,297	3,030	2,818	2,992	5,810	249	134	383	
	受診率（%）	95.6	97.2	96.0	99.6	99.3	99.4	96.6	98.8	97.7	—	—	—	

※1 日吉キャンパス，矢上キャンパス，普通部，高等学校

※2 三田キャンパス，芝共立キャンパス，幼稚舎，横浜初等部，中部部，女子高等学校，鶴岡先端研究教育連携スクエア

※3 湘南藤沢キャンパス，湘南藤沢中等部・高等部

※4 外部医療機関受診者および教職員定期生活習慣病健康診断期間外の受診者を含む

(人)

b) 教職員定期生活習慣病健康診断（健保加入教員：学部，研究科内訳）

学部，研究科	対象者数	受診者数	受診率（％）
文学部	141	133	94.3
経済学部	139	125	89.9
法学部	116	97	83.6
商学部	111	92	82.9
医学部	1,064	1,063	99.9
理工学部	287	278	96.9
総合政策学部	55	49	89.1
環境情報学部	55	50	90.9
看護医療学部	47	47	100.0
薬学部	74	74	100.0
文学研究科	2	2	100.0
経済学研究科	0	0	0.0
法学研究科	0	0	0.0
社会学研究科	0	0	0.0
商学研究科	5	5	100.0
医学研究科	0	0	0.0
理工学研究科	25	24	96.0
政策・メディア研究科	50	46	92.0
健康マネジメント研究科	5	4	80.0
薬学研究科	0	0	0.0
法科大学院（法務研究科）	43	35	81.4
経営管理研究科	28	25	89.3
システムデザイン・マネジメント研究科	23	19	82.6
メディアデザイン研究科	24	18	75.0
合計	2,294	2,186	95.3

※その他付属研究所等は除く

c) 教職員定期生活習慣病健康診断（一貫教育校内訳）

		教員	職員	合計
幼稚舎	対象者数	46	12	58
	受診者数	45	12	57
	受診率（％）	97.8	100.0	98.3
横浜初等部	対象者数	12	9	21
	受診者数	12	9	21
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
普通部	対象者数	42	10	52
	受診者数	42	10	52
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
中等部	対象者数	38	10	48
	受診者数	38	10	48
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
湘南藤沢中等部高等部	対象者数	64	10	74
	受診者数	64	10	74
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
高等学校	対象者数	98	19	117
	受診者数	98	19	117
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
志木高等学校	対象者数	40	14	54
	受診者数	40	14	54
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
女子高等学校	対象者数	27	12	39
	受診者数	27	12	39
	受診率（％）	100.0	100.0	100.0
合計	対象者数	355	87	442
	受診者数	354	87	441
	受診率（％）	99.7	100.0	99.8

d) 非常勤講師 定期健康診断受診状況（一貫教育校内訳）

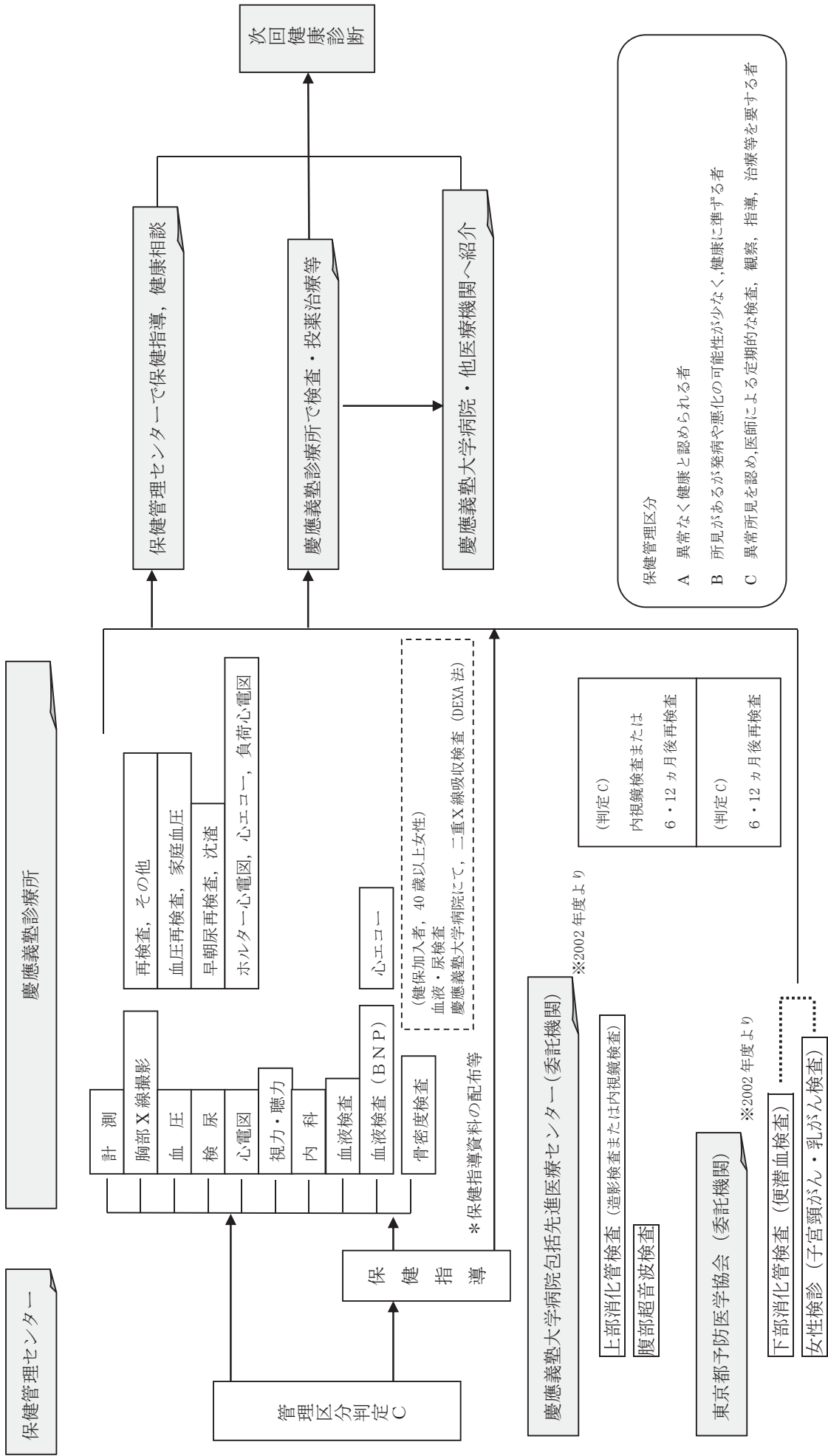
	受診者数
幼稚舎	6
横浜初等部	0
普通部	3
中等部	12
湘南藤沢中等部高等部	6
高等学校	24
志木高等学校	0
女子高等学校	7
合計	58

※ 2004年度以降，非常勤講師契約時における「結核の有無」の確認について，本務地でない者についても，健康診断を受診できる措置がとられたため，その数を含む

※ 25歳未満の該当項目を実施

(人)

3) 教職員定期生活習慣病健康診断の流れ



4) 教職員定期生活習慣病健康診断集計（40歳未満）

a) 検査項目別受検状況 1 および有所見者数

項目	判定基準		検査人数			有所見者					
			男	女	合計	男		女		合計	
						人	%	人	%	人	%
身長・体重	やせ C判定 BMI 15.4未満		1, 172	1, 878	3, 050	0	0.0	7	0.4	7	0.2
	やせ B判定 BMI 15.4以上18.5未満					71	6.1	457	24.3	528	17.3
	肥満 C判定 BMI 30.0以上					22	1.9	15	0.8	37	1.2
	肥満 B判定 BMI 25.0以上30.0未満					209	17.8	79	4.2	288	9.4
腹囲	C判定 100cm以上		1, 172	1, 850	3, 022	29	2.5	8	0.4	37	1.2
	B判定 男性85cm以上100cm未満 女性90cm以上100cm未満					288	24.6	43	2.3	331	11.0
視力	右または左視力 0.7未満		1, 172	1, 878	3, 050	94	8.0	203	10.8	297	9.7
聴力	1000Hz 右または左所見あり		1, 172	1, 876	3, 048	6	0.5	18	1.0	24	0.8
	4000Hz 右または左所見あり					6	0.5	11	0.6	17	0.6
胸部X線	所見があり，再検査・精密検査・経過観察を必要とする		1, 164	1, 770	2, 934	9	0.8	11	0.6	20	0.7
血圧	C判定 最大血圧140mmHg以上 または最小血圧90mmHg以上 (2回測定の場合は平均値)		1, 172	1, 874	3, 046	106	9.0	26	1.4	132	4.3
	B判定 最大血圧130～139mmHg以下 または最小血圧85～89mmHg以下 (2回測定の場合は平均値)					128	10.9	36	1.9	164	5.4
検尿※	蛋白	(1+) 以上	1, 169	1, 800	2, 969	12	1.0	16	0.9	28	0.9
	潜血	(1+) 以上				24	2.1	126	7.0	150	5.1
	糖	(1+) 以上				4	0.3	7	0.4	11	0.4
心電図	所見があり，再検査・精密検査・経過観察を必要とする		850	980	1, 830	27	3.2	53	5.4	80	4.4

※ 再検査は除く

b) 検査別受検状況 2 (血液検査) および有所見者数 (40歳未満)

※全地区25歳以上対象。信濃町地区においては25歳未満も対象。

性別	男		女		計	
	人	%	人	%	人	%
受診者数	1,151	—	1,854	—	3,005	—
有所見者数	235	20.4	175	9.4	410	13.6

c) 血液検査項目別有所見者数

検査項目		性別	C判定基準		センター 基準範囲	単位	男		女		合計	
							人	%	人	%	人	%
白血球	WBC	男	低値 高値	3.0 13.0	3.5~9.8	$\times 10^3/\mu\text{l}$	2 4	0.2 0.3	— —	— —	2 4	0.2 0.3
		女	低値 高値	2.8 12.0	3.5~9.1		— —	— —	6 3	0.3 0.2	6 3	0.3 0.2
貧血関係	RBC	男	低値 高値	4.0 6.3	4.3~5.7	$\times 10^6/\mu\text{l}$	1 2	0.1未満 0.2	— —	— —	1 2	0.1未満 0.2
		女	低値 高値	3.0 5.5	3.7~5.0		— —	— —	0 3	0.0 0.2	0 3	0.0 0.2
	HGB	男	低値 高値	12.0 19.0	13.5~17.6	g/dl	1 0	0.1未満 0.0	— —	— —	1 0	0.1未満 0.0
		女	低値 高値	10.0 17.0	11.3~15.2		— —	— —	26 0	1.4 0.0	26 0	1.4 0.0
	HCT	男	低値 高値	36.0 55.0	39.8~51.8	%	1 0	0.1未満 0.0	— —	— —	1 0	0.1未満 0.0
		女	低値 高値	32.0 50.0	33.4~45.0		— —	— —	30 0	1.6 0.0	30 0	1.6 0.0
	MCV	男	低値 高値	72.0 110.0	82.7~101.6	fl	2 0	0.2 0.0	— —	— —	2 0	0.2 0.0
		女	低値 高値	72.0 110.0	79.0~100.0		— —	— —	19 1	1.0 0.1未満	19 1	1.0 0.1未満
	MCH	男	低値 高値	24.0 38.0	28.0~34.6	pg	2 0	0.2 0.0	— —	— —	2 0	0.2 0.0
		女	低値 高値	24.0 38.0	26.3~34.3		— —	— —	50 0	2.7 0.0	50 0	2.7 0.0
	MCHC	男	低値 高値	27.0 40.0	31.6~36.6	g/dl	0 0	0.0 0.0	— —	— —	0 0	0.0 0.0
		女	低値 高値	27.0 40.0	30.7~36.6		— —	— —	0 0	0.0 0.0	0 0	0.0 0.0
血小板	PLT	男	低値 高値	100.0 500.0	131~362	$\times 10^3/\mu\text{l}$	1 0	0.1未満 0.0	— —	— —	1 0	0.1未満 0.0
		女	低値 高値	100.0 500.0	130~369		— —	— —	1 2	0.1未満 0.1	1 2	0.1未満 0.1
総蛋白	TP	男	低値 高値	6.3 9.0	6.7~8.3	g/dl	0 0	0.0 0.0	— —	— —	0 0	0.0 0.0
		女	低値 高値	6.3 9.0	6.7~8.3		— —	— —	20 1	1.1 0.1未満	20 1	1.1 0.1未満
アルブミン	Alb	男	低値 高値	2.9 6.5	3.9~5.2	g/dl	0 0	0.0 0.0	— —	— —	0 0	0.0 0.0
		女	低値 高値	2.9 6.5	3.9~5.2		— —	— —	0 0	0.0 0.0	0 0	0.0 0.0
肝臓関係	AST	男	高値	60.0	10~40	U/L	15	1.3	—	—	15	1.3
		女	高値	60.0	10~40		—	—	6	0.3	6	0.3
	ALT	男	高値	60.0	5~40	U/L	65	5.6	—	—	65	5.6
		女	高値	60.0	5~40		—	—	7	0.4	7	0.4
	ALP	男	高値	400.0	100~359	U/L	2	0.2	—	—	2	0.2
		女	高値	400.0	100~359		—	—	4	0.2	4	0.2
腎臓関係	γ -GTP	男	高値	120.0	0~90	U/L	29	2.5	—	—	29	2.5
		女	高値	80.0	0~40		—	—	7	0.4	7	0.4
	CRTNN	男	高値	1.3	0.6~1.1	mg/dl	0	0.0	—	—	0	0.0
		女	高値	1.1	0.4~0.8		—	—	1	0.1未満	1	0.1未満
	UA	男	高値	8.0	3.0~7.0	mg/dl	58	5.0	—	—	58	5.0
		女	高値	8.0	2.5~7.0		—	—	3	0.2	3	0.2
糖尿病関係	GLU	男	低値 高値	50.0 126.0	70~110	mg/dl	0 18	0.0 1.6	— —	— —	0 18	0.0 1.6
		女	低値 高値	50.0 126.0	70~110		— —	— —	0 32	0.0 1.7	0 32	0.0 1.7
脂質関係	TG	男	高値	240.0	30~150	mg/dl	69	6.0	—	—	69	6.0
		女	高値	240.0	30~150		—	—	8	0.4	8	0.4
	HDL C	男	低値 高値	34.0 120.0	40~100	mg/dl	15 0	1.3 0.0	— —	— —	15 0	1.3 0.0
		女	低値 高値	34.0 120.0	40~100		— —	— —	3 2	0.2 0.1	3 2	0.2 0.1
	LDL C	男	高値	160.0	60~139	mg/dl	83	7.2	—	—	83	7.2
		女	高値	160.0	60~139		—	—	39	2.1	39	2.1

5) 教職員定期生活習慣病健康診断集計（40歳以上）

a) 検査項目別受検状況 1 および有所見者数

項目	判定基準	検査人数			有所見者					
					男		女		合計	
					人	%	人	%	人	%
身長・体重	やせ C判定 BMI 15.4未満	1,745	1,141	2,886	0	0.0	7	0.6	7	0.2
	やせ B判定 BMI 15.4以上18.5未満				29	1.7	168	14.7	197	6.8
	肥満 C判定 BMI 30.0以上				77	4.4	28	2.5	105	3.6
	肥満 B判定 BMI 25.0以上30.0未満				452	25.9	138	12.1	590	20.4
腹囲	C判定 100cm以上	1,745	1,136	2,881	105	6.0	32	2.8	137	4.8
	B判定 男性85cm以上100cm未満 女性90cm以上100cm未満				772	44.2	109	9.6	881	30.6
視力	右または左視力 0.7未満	1,745	1,142	2,887	228	13.1	178	15.6	406	14.1
聴力	1000Hz 右または左所見あり	1,745	1,138	2,883	72	4.1	21	1.8	93	3.2
	4000Hz 右または左所見あり				104	6.0	18	1.6	122	4.2
内科	心音 C判定 病的心雑音	1,728	1,121	2,849	18	1.0	7	0.6	25	0.9
	心音 B判定 無害性心雑音				7	0.4	1	0.1未満	8	0.3
	その他の所見 異常所見あり ※1				19	1.1	13	1.2	32	1.1
胸部X線	所見があり，再検査・精密検査・経過観察を必要とする	1,729	1,107	2,836	48	2.8	20	1.8	68	2.4
血圧	C判定 最大血圧140mmHg以上 または最小血圧90mmHg以上 (2回測定の場合は平均値)	1,745	1,141	2,886	450	25.8	142	12.4	592	20.5
	B判定 最大血圧130～139mmHg以下 または最小血圧85～89mmHg以下 (2回測定の場合は平均値)				278	15.9	95	8.3	373	12.9
検尿※2	蛋白 (1+) 以上	1,742	1,114	2,856	25	1.4	7	0.6	32	1.1
	潜血 (1+) 以上				44	2.5	85	7.6	129	4.5
	糖 (1+) 以上				38	2.2	5	0.4	43	1.5
心電図	所見があり，再検査・精密検査・経過観察を必要とする	1,730	1,121	2,851	94	5.4	75	6.7	169	5.9

※1 内科医師の判断による

※2 再検査は除く

b) 検査別受検状況 2 (血液検査) および有所見者数 (40歳以上)

性別	男		女		計	
	人	%	人	%	人	%
受診者数	1,727	—	1,119	—	2,846	—
有所見者数	722	41.8	305	27.3	1,027	36.1

c) 血液検査項目別有所見者数

検査項目		性別	C判定基準		センター 基準範囲	単位	男		女		合計	
							人	%	人	%	人	%
白血球	WBC	男	低値 高値	3.0 13.0	3.5~9.8	$\times 10^3/\mu\text{l}$	3 3	0.2 0.2	— —	— —	3 3	0.2 0.2
		女	低値 高値	2.8 12.0	3.5~9.1		— —	— —	4 0	0.4 0.0	4 0	0.4 0.0
貧血関係	RBC	男	低値 高値	4.0 6.3	4.3~5.7	$\times 10^6/\mu\text{l}$	19 2	1.1 0.1	— —	— —	19 2	1.1 0.1
		女	低値 高値	3.0 5.5	3.7~5.0		— —	— —	0 1	0.0 0.1未満	0 1	0.0 0.1未満
	HGB	男	低値 高値	12.0 19.0	13.5~17.6	g/dl	4 1	0.2 0.1未満	— —	— —	5 1	0.2 0.1未満
		女	低値 高値	10.0 17.0	11.3~15.2		— —	— —	16 1	1.4 0.1未満	16 1	1.4 0.1未満
	HCT	男	低値 高値	36.0 55.0	39.8~51.8	%	5 1	0.3 0.1未満	— —	— —	5 1	0.3 0.1未満
		女	低値 高値	32.0 50.0	33.4~45.0		— —	— —	14 1	1.3 0.1未満	14 1	1.3 0.1未満
	MCV	男	低値 高値	72.0 110.0	82.7~101.6	fl	2 0	0.1 0.0	— —	— —	2 0	0.1 0.0
		女	低値 高値	72.0 110.0	79.0~100.0		— —	— —	11 1	1.0 0.1未満	11 1	1.0 0.1未満
	MCH	男	低値 高値	24.0 38.0	28.0~34.6	pg	3 0	0.2 0.0	— —	— —	3 0	0.2 0.0
		女	低値 高値	24.0 38.0	26.3~34.3		— —	— —	31 1	2.8 0.1未満	31 1	2.8 0.1未満
	MCHC	男	低値 高値	27.0 40.0	31.6~36.6	g/dl	0 0	0.0 0.0	— —	— —	0 0	0.0 0.0
		女	低値 高値	27.0 40.0	30.7~36.6		— —	— —	2 0	0.2 0.0	2 0	0.2 0.0
血小板	PLT	男	低値 高値	100.0 500.0	131~362	$\times 103/\mu\text{l}$	6 0	0.3 0.0	— —	— —	6 0	0.3 0.0
		女	低値 高値	100.0 500.0	130~369		— —	— —	0 2	0.0 0.2	0 2	0.0 0.2
総蛋白	TP	男	低値 高値	6.3 9.0	6.7~8.3	g/dl	5 1	0.3 0.1未満	— —	— —	5 1	0.3 0.1未満
		女	低値 高値	6.3 9.0	6.7~8.3		— —	— —	9 1	0.8 0.1未満	9 1	0.8 0.1未満
アルブミン	Alb	男	低値 高値	2.9 6.5	3.9~5.2	g/dl	0 0	0.0 0.0	— —	— —	0 0	0.0 0.0
		女	低値 高値	2.9 6.5	3.9~5.2		— —	— —	0 0	0.0 0.0	0 0	0.0 0.0
肝臓関係	AST	男	高値	60.0	10~40	U/L	29	1.7	—	—	29	1.7
		女	高値	60.0	10~40		—	—	9	0.8	9	0.8
	ALT	男	高値	60.0	5~40	U/L	93	5.4	—	—	93	5.4
		女	高値	60.0	5~40		—	—	16	1.4	16	1.4
	ALP	男	高値	400.0	100~359	U/L	11	0.6	—	—	11	0.6
		女	高値	400.0	100~359		—	—	5	0.4	5	0.4
腎臓関係	γ -GTP	男	高値	120.0	0~90	U/L	118	6.8	—	—	118	6.8
		女	高値	80.0	0~40		—	—	36	3.2	36	3.2
	CRTNN	男	高値	1.3	0.6~1.1	mg/dl	15	0.9	—	—	15	0.9
		女	高値	1.1	0.4~0.8		—	—	1	0.1未満	1	0.1未満
	UA	男	高値	8.0	3.0~7.0	mg/dl	134	7.8	—	—	134	7.8
		女	高値	8.0	2.5~7.0		—	—	4	0.4	4	0.4
糖尿病関係	GLU	男	低値 高値	50.0 126.0	70~110	g/dl	0 104	0.0 6.0	— —	— —	0 104	0.0 6.0
		女	低値 高値	50.0 126.0	70~110		— —	— —	0 24	0.0 2.1	0 24	0.0 2.1
	HbA1c (NGSP)	男	高値	6.9	4.3~5.9	%	46	2.7	—	—	46	2.7
		女	高値	6.9	4.3~5.9		—	—	10	0.9	10	0.9
脂質関係	TG	男	高値	240.0	30~150	mg/dl	142	8.2	—	—	142	8.2
		女	高値	240.0	30~150		—	—	20	1.8	20	1.8
	HDL C	男	低値 高値	34.0 120.0	40~100	mg/dl	20 6	1.2 0.3	— —	— —	20 6	1.2 0.3
		女	低値 高値	34.0 120.0	40~100		— —	— —	4 9	0.4 0.8	4 9	0.4 0.8
	LDL C	男	高値	160.0*	60~139	mg/dl	280	16.2	—	—	280	16.2
		女	高値	160.0*	60~139		—	—	165	14.7	165	14.7
心臓関係	BNP	男	高値	40.0	0~19.9	pg/ml	46	2.7	—	—	46	2.7
		女	高値	50.0	0~29.9		—	—	38	3.4	38	3.4
前立腺関係	PSA	男	高値	4.0	0.0~4.0	ng/ml	46	2.7	—	—	46	2.7
代謝関係	ADPN	男	低値	0.2	1.3~	$\mu\text{g/ml}$	3	0.2	—	—	3	0.2
		女	低値	0.2	1.0~		—	—	0	0.0	0	0.0

6) 特定健康診査

a) 受診状況（健保加入者^{※1}，2014年3月31日年齢）

地区別		25歳以上40歳未満		40歳以上65歳未満		65歳以上75歳未満		総計	
		男	女	合計	男	女	合計	男	女
本部 ^{※2}	健保加入者数	194	133	327	555	190	745	21	3
	算定除外者数	—	6	6	—	4	4	—	0
	対象者数 ^{※7}	1	0	1	3	0	3	1	0
	受診者数 ^{※8}	193	127	320	552	186	738	20	3
	受診率（%）	181	106	287	508	162	670	21	3
三田分室 ^{※3}	健保加入者数	93.8	83.5	89.7	92.0	87.1	90.8	90.0	100.0
	算定除外者数	161	223	384	503	251	754	20	2
	対象者数 ^{※7}	—	9	9	—	1	1	—	0
	受診者数 ^{※8}	161	213	374	501	249	750	20	2
	受診率（%）	152	197	349	450	237	687	16	2
信濃町分室	健保加入者数	94.4	92.5	93.3	89.8	95.2	91.6	80.0	100.0
	算定除外者数	556	1,147	1,703	595	624	1,219	7	7
	対象者数 ^{※7}	—	75	75	—	10	10	—	0
	受診者数 ^{※8}	556	1,071	1,627	595	614	1,209	7	7
	受診率（%）	538	1,035	1,573	583	599	1,182	6	7
湘南藤沢分室 ^{※4}	健保加入者数	96.8	96.6	96.7	98.0	97.6	97.8	85.7	100.0
	算定除外者数	56	65	121	150	87	237	9	2
	対象者数 ^{※7}	—	4	4	—	1	1	—	0
	受診者数 ^{※8}	556	1,071	1,627	595	614	1,209	7	7
	受診率（%）	538	1,035	1,573	583	599	1,182	6	7
志木高等学校分室	健保加入者数	87.5	95.1	91.5	92.6	96.5	94.0	55.6	100.0
	算定除外者数	10	2	12	30	10	40	2	0
	対象者数 ^{※7}	—	1	1	—	0	0	—	0
	受診者数 ^{※8}	10	1	11	30	10	40	2	0
	受診率（%）	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	0.0
合計	健保加入者数	977	1,570	2,547	1,833	1,162	2,995	59	14
	算定除外者数	—	95	95	—	16	16	—	0
	対象者数 ^{※7}	1	2	3	7	2	9	1	0
	受診者数 ^{※8}	976	1,473	2,449	1,826	1,144	2,970	58	14
	受診率（%）	930	1,397	2,327	1,708	1,090	2,798	47	14
		95.3	94.8	95.0	93.5	95.3	94.2	81.0	100.0

(人)

※1 2013年4月1日～2014年3月31日通年の慶應義塾健保加入者

※2 日吉キャンパス、矢上キャンパス、普通部、高等学校

※3 三田キャンパス、芝共立キャンパス、幼稚園、横浜初等部、中等部、女子高等学校、鶴岡先端研究教育連携スクエア

※4 湘南藤沢キャンパス、湘南藤沢中等部・高等部

※5 教職員健康診断質問票の自己申告による

※6 2013年4月1日の時点で2012年10月1日以前から入院中の者、または、2013年4月1日から2014年3月31日に6ヶ月以上継続して入院した者

※7 健保加入者数から算定除外者数を除いた数

※8 厚生労働省による受診済み条件に該当する者のみを算定

7) 特定健康診査有所見者数

a) 25歳以上40歳未満（2014年3月31日年齢）、健保加入者、有所見者数

		男	女	合計
服薬治療中	糖尿病	1	1	2
	脂質異常症	3	2	5
	高血圧	8	6	14
	上記いずれかに該当	11	8	19

<算定除外者数>

妊娠中（疑い含む）※1	95
6ヶ月以上の継続した入院※2	3

※1 教職員健康診断質問票の自己申告による

※2 2013年4月1日の時点で2012年10月1日以前から入院中の者、または、2013年4月1日から2014年3月31日に6ヶ月以上継続して入院した者

	項目			検査人数			該当者数						
				男	女	合計	男		女		合計		
							人	%	人	%	人	%	
腹囲※	A	男性≧85cm 女性≧90cm		914	1,482	2,396	244	26.7	42	2.8	286	11.9	
	B	男性<85cm かつBMI≧25 女性<90cm かつBMI≧25					19	2.1	39	2.6	58	2.4	
追加リスク	血糖	①	空腹時血糖	≧100mg/dl	598	844	1,442	140	23.4	101	12.0	241	16.7
	脂質	②	中性脂肪	≧150mg/dl	913	1,506	2,419	162	17.7	61	4.1	223	9.2
			HDL コレステロール	<40mg/dl				33	3.6	11	0.7	44	1.8
			上記いずれかに該当					173	18.9	67	4.4	240	9.9
	血圧※2	③	最大血圧	≧130mmHg	914	1,504	2,418	165	18.1	47	3.1	212	8.8
			最小血圧	≧85mmHg				74	8.1	25	1.7	99	4.1
			上記いずれかに該当					176	19.3	51	3.4	227	9.4

※ BMI20未満で腹囲測定未了者は腹囲A,B基準外（測定済み）とみなす

<メタボリックシンドローム学会基準>

	項目	判定基準		検査人数			該当者数					
				男	女	合計	男		女		合計	
							人	%	人	%	人	%
因子1	腹囲	男性 $\geq 85\text{cm}$ 女性 $\geq 90\text{cm}$		914	1,482	2,396	244	26.7	42	2.8	286	11.9
因子2	血糖	空腹時血糖※1	$\geq 110\text{mg/dl}$	598	844	1,442	23	3.8	11	1.3	34	2.4
		糖尿病服薬治療中		914	1,508	2,422	1	0.1	1	0.1未満	2	0.1未満
因子3	脂質	中性脂肪	$\geq 150\text{mg/dl}$	913	1,506	2,419	162	17.7	61	4.1	223	9.2
		HDL コレステロール	$< 40\text{mg/dl}$				33	3.6	11	0.7	44	1.8
		脂質異常症服薬治療中		914	1,507	2,421	3	0.3	2	0.1	5	0.2
因子4	血圧	最大血圧	$\geq 130\text{mmHg}$	914	1,504	2,418	165	18.1	47	3.1	212	8.8
		最小血圧	$\geq 85\text{mmHg}$				74	8.1	25	1.7	99	4.1
		高血圧服薬治療中		914	1,508	2,422	8	0.9	6	0.4	14	0.6
判定	メタボリックシンドローム予備群※2			911	1,476	2,387	112	12.3	12	0.8	124	5.2
	メタボリックシンドローム※3						50	5.5	4	0.3	54	2.3

※1 食後10時間以上を空腹時血糖検査済みとする。空腹時血糖を測定していない場合でHbA1c測定した者はHbA1c $\geq 5.9\%$ で代用

※2 因子1かつ因子2～4のうち1項目が該当する者

※3 因子1かつ因子2～4のうち2項目以上が該当する者

b) 40歳以上65歳未満（2014年3月31日年齢）、健保加入者、有所見者数

		男	女	合計
服薬治療中	糖尿病	60	9	69
	脂質異常症	148	49	197
	高血圧	271	67	338
	上記いずれかに該当	365	102	467

＜算定除外者数＞

妊娠中（疑い含む）※1	16
6ヶ月以上の継続した入院※2	9

※1 教職員健康診断質問票の自己申告による

※2 2013年4月1日の時点で2012年10月1日以前から入院中の者、または、2013年4月1日から2014年3月31日に6ヶ月以上継続して入院した者

	項目		検査人数			該当者数					
			男	女	合計	男		女		合計	
						人	%	人	%	人	%
腹囲※1	A	男性≥85cm 女性≥90cm	1,675	1,094	2,769	836	49.9	135	12.3	971	35.1
	B	男性<85cm かつBMI≥25 女性<90cm かつBMI≥25				33	2.0	60	5.5	93	3.4
追加リスク	血糖	①	1,674	1,097	2,771	470	28.1	221	20.1	691	24.9
		HbA1c (JDS) ≥5.2%				429	25.6	273	24.9	702	25.3
		上記いずれかに該当※3				656	39.2	387	35.3	1,043	37.6
	脂質	②	1,674	1,097	2,771	418	25.0	94	8.6	512	18.5
		中性脂肪 ≥150mg/dl				85	5.1	13	1.2	98	3.5
		HDLコレステロール <40mg/dl				449	26.8	99	9.0	548	19.8
	血圧※4	③	1,675	1,099	2,774	613	36.6	221	20.1	834	30.1
		最大血圧 ≥130mmHg				522	31.2	137	12.5	659	23.8
		最小血圧 ≥85mmHg				689	41.1	229	20.8	918	33.1
		上記いずれかに該当									

40～64歳基準での判定 ※2	判定結果		受診者数			該当者数					
			男	女	合計	男		女		合計	
	特定保健指導	積極的支援レベル	1,634	1,054	2,688	231	14.1	39	3.7	270	10.0
		動機づけ支援レベル				198	12.1	62	5.9	260	9.7
		情報提供レベル				1,205	73.7	953	90.4	2,158	80.3
		要詳細健診※5				112	6.9	18	1.7	130	4.8

※1 BMI20未満で腹囲測定未了者は腹囲A,B基準外（測定済み）とみなす

※2 服薬治療中の者は情報提供レベルに含む

腹囲Aかつ追加リスク1つ該当、腹囲Bかつ追加リスク2つ該当の「喫煙歴あり」の者は積極的支援と判定する

※3 食後10時間未満または食後時間不明者はHbA1cで判定

※4 1回目、2回目測定の平均値（1回測定の者は1回目の値）

※5 腹囲Aかつ追加リスク①～③すべてに該当する者

＜メタボリックシンドローム学会基準＞

	項目	判定基準		検査人数			該当者数					
				男	女	合計	男		女		合計	
因子1	腹囲	男性≥85cm 女性≥90cm		1,675	1,094	2,769	836	49.9	135	12.3	971	35.1
因子2	血糖	空腹時血糖※1 ≥110mg/dl		1,674	1,097	2,771	242	14.5	107	9.8	349	12.6
		糖尿病服薬治療中		1,676	1,101	2,777	60	3.6	9	0.8	69	2.5
因子3	脂質	中性脂肪 ≥150mg/dl		1,674	1,097	2,771	418	25.0	94	8.6	512	18.5
		HDLコレステロール <40mg/dl		1,674	1,097	2,771	85	5.1	13	1.2	98	3.5
		脂質異常症服薬治療中		1,677	1,101	2,778	148	8.8	49	4.5	197	7.1
因子4	血圧	最大血圧 ≥130mmHg		1,675	1,099	2,774	613	36.6	221	20.1	834	30.1
		最小血圧 ≥85mmHg		1,675	1,099	2,774	522	31.2	137	12.5	659	23.8
		高血圧服薬治療中		1,677	1,101	2,778	271	16.2	67	6.1	338	12.2
判定	メタボリックシンドローム予備群※2			1,671	1,091	2,762	321	19.2	54	4.9	375	13.6
	メタボリックシンドローム※3						290	17.4	42	3.8	332	12.0

※1 食後10時間以上を空腹時血糖検査済みとする。空腹時血糖を測定していない場合でHbA1c測定した者はHbA1c≥5.9%で代用

※2 因子1かつ因子2～4のうち1項目が該当する者

※3 因子1かつ因子2～4のうち2項目以上が該当する者

c) 65歳以上75歳未満（2014年3月31日年齢）、健保加入者、有所見者数

		男	女	合計
服薬治療中	糖尿病	2	0	2
	脂質異常症	10	1	11
	高血圧	18	0	18
	上記いずれかに該当	20	1	21

<算定除外者数>

妊娠中（疑い含む）※1	0
6ヶ月以上の継続した入院※2	1

※1 教職員健康診断質問票の自己申告による

※2 2013年4月1日の時点で2012年10月1日以前から入院中の者、または、2013年4月1日から2014年3月31日に6ヶ月以上継続して入院した者

	項目		検査人数			該当者数					
			男	女	合計	男		女		合計	
						人	%	人	%	人	%
腹囲※1	A	男性≥85cm 女性≥90cm	46	12	58	27	58.7	2	16.7	29	50.0
	B	男性<85cm かつBMI≥25 女性<90cm かつBMI≥25				2	4.3	0	0.0	2	3.4
追加リスク	血糖	① 空腹時血糖 ≥100mg/dl HbA1c (JDS) ≥5.2% 上記いずれかに該当※3	46	12	58	17	37.0	6	50.0	23	39.7
						18	39.1	7	58.3	25	43.1
						24	52.2	8	66.7	32	55.2
	脂質	② 中性脂肪 ≥150mg/dl HDL コレステロール <40mg/dl 上記いずれかに該当	46	12	58	13	28.3	1	8.3	14	24.1
						1	2.2	0	0.0	1	1.7
						13	28.3	1	8.3	14	24.1
	血圧※4	③ 最大血圧 ≥130mmHg 最小血圧 ≥85mmHg 上記いずれかに該当	46	12	58	25	54.3	3	25.0	28	48.3
						18	39.1	2	16.7	20	34.5
						27	58.7	4	33.3	31	53.4

65～74歳基準での判定 ※2	判定結果		受診者数			該当者数					
			男	女	合計	男		女		合計	
	人	%				人	%	人	%		
	特定保健指導	積極的支援レベル	43	12	55	—	—	—	—	—	—
		動機づけ支援レベル				8	18.6	1	8.3	9	16.4
	情報提供レベル					35	81.4	11	91.7	46	83.6
要詳細健診※5		4				9.3	0	0.0	4	7.3	

※1 BMI20未満で腹囲測定未了者は腹囲A,B基準外（測定済み）とみなす

※2 服薬治療中の者は情報提供レベルに含む

積極的支援レベルは、65～74歳基準では動機づけ支援レベルに含む

※3 食後10時間未満または食後時間不明者はHbA1cで判定

※4 1回目、2回目測定の平均値（1回測定の者は1回目の値）

※5 腹囲Aかつ追加リスク①～③すべてに該当する者

<メタボリックシンドローム学会基準>

	項目	判定基準		検査人数			該当者数					
				男	女	合計	男		女		合計	
							人	%	人	%	人	%
因子1	腹囲	男性≥85cm 女性≥90cm		46	12	58	27	58.7	2	16.7	29	50.0
因子2	血糖	空腹時血糖※1	≥110mg/dl	46	12	58	6	13.0	3	25.0	9	15.5
		糖尿病服薬治療中		46	12	58	2	4.3	0	0.0	2	3.4
因子3	脂質	中性脂肪	≥150mg/dl	46	12	58	13	28.3	1	8.3	14	24.1
		HDL コレステロール	<40mg/dl				1	2.2	0	0.0	1	1.7
		脂質異常症服薬治療中		46	12	58	10	21.7	1	8.3	11	19.0
因子4	血圧	最大血圧	≥130mmHg	46	12	58	25	54.3	3	25.0	28	48.3
		最小血圧	≥85mmHg				18	39.1	2	16.7	20	34.5
		高血圧服薬治療中		46	12	58	18	39.1	0	0.0	18	31.0
判定	メタボリックシンドローム予備群※2		46	12	58	13	28.3	1	8.3	14	24.1	
	メタボリックシンドローム※3					7	15.2	0	0.0	7	12.1	

※1 食後10時間以上を空腹時血糖検査済みとする。空腹時血糖を測定していない場合でHbA1c測定した者はHbA1c≥5.9%で代用

※2 因子1かつ因子2～4のうち1項目が該当する者

※3 因子1かつ因子2～4のうち2項目以上が該当する者

d）40歳以上，健保加入者，特定保健指導人数推移

実施期間：特定健診:2012年9月～12月 特定保健指導:2012年10月～2013年8月

2012年度 健診結果			40歳以上65歳未満※4	65歳以上75歳未満※4	合計
積極的 支援レベル	該当者数※1		286	—	286
	→	A:特定保健指導※2非利用者数	213	—	213
		B:特定保健指導※2利用者数	73	—	73
	B	a:終了者数※3	37	—	37
		b:途中離脱者数, 退職者数	34	—	34
		c:服薬開始者数	2	—	2
動機づけ 支援レベル	該当者数※1		268	13	281
	→	A:特定保健指導※2非利用者数	241	10	251
		B:特定保健指導※2利用者数	27	3	30
	B	a:終了者数※3	16	3	19
		b:途中離脱者数, 退職者数	11	0	11
		c:服薬開始者数	0	0	0
積極的 支援レベル, 動機づけ 支援レベル 合計	該当者数※1		554	13	567
	→	A:特定保健指導※2非利用者数	454	10	464
		B:特定保健指導※2利用者数	100	3	103
	B	a:終了者数※3	53	3	56
		b:途中離脱者数, 退職者数	45	0	45
		c:服薬開始者数	2	0	2

※1 2012年該当者のうち評価時在籍者

※2 積極的支援レベル，動機づけ支援レベルの計

※3 途中離脱者，退職者，服薬開始者を除く，6ヶ月間の保健指導終了者

※4 2012年度末年齢による区分

(人)

e) 40歳以上, 健保加入者, 年次推移 (2008年度～2013年度/6ヵ年)

< 特定保健指導 >

		評価年度	2009年度	2010年度	2011年度	2012年度	2013年度	2014年度
特定 保健指導 該当者 ※1		前年度該当者数	500	508	549	547	567	—
	内訳	前年度該当者のうち, 当該年度の該当者数	321	349	353	351	351	—
		前年度該当者のうち, 当該年度未受診, 退職, 健保脱退等の数	83	16	57	71	31	—
		前年度該当者のうち, 当該年度の非該当者数	96	143	139	125	185	—
特定 保健指導 利用者 ※2		前年度利用者数	42	80	36	57	—	—
	内訳	前年度利用者のうち, 当該年度の利用者数	6	12	12	15	—	—
		前年度利用者のうち, 当該年度未受診, 退職, 健保脱退等の数	2	2	0	3	—	—
		前年度利用者のうち, 当該年度の保健指導非該当者数	13	31	9	39	—	—

※1 積極的支援レベル, 動機づけ支援レベルの計

※2 服薬開始者を除く, 6ヶ月間の保健指導終了者

(人)

< メタボリックシンドローム学会基準 >

		評価年度	2009年度	2010年度	2011年度	2012年度	2013年度	2014年度
予備群		前年度該当者数	474	325	314	373	382	—
	内訳	前年度該当者のうち, 当該年度の該当者数	178	146	149	182	180	—
		前年度該当者のうち, 当該年度未受診, 退職, 健保脱退等の数	81	8	33	50	18	—
		前年度該当者のうち, 当該年度の非該当者数	215	171	132	141	184	—
メタボリック シンドローム		前年度該当者数	311	324	395	387	388	—
	内訳	前年度該当者のうち, 当該年度の該当者数	118	226	248	245	219	—
		前年度該当者のうち, 当該年度未受診, 退職, 健保脱退等の数	49	8	41	47	28	—
		前年度該当者のうち, 当該年度の非該当者数	144	90	106	95	141	—
合計		前年度該当者数	785	649	709	760	770	—
	内訳	前年度該当者のうち, 当該年度の該当者数	296	372	397	427	399	—
		前年度該当者のうち, 当該年度未受診, 退職, 健保脱退等の数	130	16	74	97	46	—
		前年度該当者のうち, 当該年度の非該当者数	359	261	238	236	325	—

(人)

8) 教職員定期生活習慣病健康診断 管理の状況

a) 面接件数※1

地区		本部	三田分室	信濃町分室	湘南藤沢分室	芝共立	志木高等学校分室	合計
項目								
面接指示者※2		194	337	344	158	40	31	1,104
呼出応答あり	面接※3	80	226	126	82	22	26	562
	他医療機関※4	9	16	29	9	2	1	66
	自己管理※5	0	1	60	0	2	0	63

(人)

b) 面接結果※6

地区		本部	三田分室	信濃町分室	湘南藤沢分室	芝共立	志木高等学校分室	合計
項目								
次回健診		21	66	-	21	12	10	130
経過観察		37	115	-	31	6	7	196
他医療機関紹介または受診指示		17	12	-	11	4	3	47
薬物治療	開始	1	11	-	1	0	2	15
	継続	3	7	-	16	0	0	26
	中断後再開	1	4	-	2	0	1	8

(人)

※1 特定健康診査の階層化による特定保健指導初回面接を含む

※2 消化管検診、骨検診による面接指示を除く
外部医療機関の健康診断結果による面接指示を含む

※3 保健管理センターで面接を実施した人数。信濃町分室のみ面接希望者数

※4 他の医療機関でフォローアップする旨、本人より連絡があった人数

※5 自己管理する旨、本人より連絡があった人数

※6 信濃町地区では電子カルテ導入のため、面接結果の実人数をカウントできなくなった

9) 教職員生活習慣病健康診断 骨密度検査集計（対象40歳以上女性）

	本部	三田分室	信濃町分室	湘南藤沢分室	芝共立	志木高等学校分室	合計
該当者数	221	203	630	89	43	10	1,196
受診者数	167	193	612	79	41	9	1,101
受診率 (%)	76	95	97	89	95	90	92

※1 骨密度測定（踵骨超音波検査）

(人)

※2 二次検査（血液・尿生化学検査、脊椎の二重エネルギーX線吸収検査(DEXA法)は2012年度より中止

10) メンタルヘルス

地区		本部	三田分室	信濃町分室	湘南藤沢分室	芝共立	志木高等学校分室	合計
項目								
回答者数※1		729	588	—	218	67	45	1,653
面接指示者※2		57	40	—	13	8	6	124
面接実施後対応※3	様子観察	3	27	—	3	4	5	42
	精神科紹介	0	0	—	0	0	0	6
	精神科治療継続	1	3	—	1	1	0	6

※1 メンタルヘルス調査票にID番号を記入し、質問に回答した者

(人)

※2 メンタルヘルス調査票にID番号を記入した者のうち、合計点数：10点以上もしくはD：うつ傾向：3点以上の者

※3 カウンセラー対応は除く

11) 教職員定期生活習慣病健康診断 消化器系検査集計

a) 上部消化管検査

(1) 受検状況

教職別		教員		職員		教職員		合計
性別		男	女	男	女	男	女	
該当者数 ^{※1}		1,447	369	445	808	1,892	1,177	3,069
受検者数		714	130	287	300	1,001	430	1,431
検査内訳	造影検査数	546	113	212	261	758	374	1,132
	内視鏡検査数	168	17	75	39	243	56	299
受検率 ^{※2} (%)		49.3	35.2	64.5	37.1	52.9	36.5	46.6
前年度受検率(%)		50.3	39.9	67.7	39.3	54.5	39.5	48.9

※1 年度末年齢40歳以上の健保加入者

※2 受検者数 / 該当者数 × 100

(2) 疾病別有所見者数(延べ人数)と有所見率^{※1}

性別	男		女		合計	
	人	%	人	%	人	%
異常所見なし	260	26.0	114	26.5	374	26.1
有所見者数 ^{※2}	741	74.0	316	73.5	1,057	73.9
逆流性食道炎・その他の食道炎	92	9.2	8	1.9	100	7.0
食道裂孔ヘルニア	214	21.4	65	15.1	279	19.5
食道の粘膜下腫瘍	0	0.0	0	0.0	0	0.0
食道の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
胃食道逆流	3	0.3	1	0.2	4	0.3
ヘリコバクターピロリ感染胃炎	2	0.2	0	0.0	2	0.1
胃炎・胃びらん	305	30.5	99	23.0	404	28.2
胃ポリープ	238	23.8	182	42.3	420	29.4
胃潰瘍	4	0.4	2	0.5	6	0.4
胃潰瘍癒痕	29	2.9	9	2.1	38	2.7
胃の粘膜下腫瘍	0	0.0	0	0.0	0	0.0
胃の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
十二指腸炎	0	0.0	0	0.0	0	0.0
十二指腸ポリープ	7	0.7	4	0.9	11	0.8
十二指腸憩室	0	0.0	0	0.0	0	0.0
十二指腸潰瘍	11	1.1	0	0.0	11	0.8
十二指腸潰瘍癒痕	27	2.7	7	1.6	34	2.4
十二指腸の粘膜下腫瘍	0	0.0	0	0.0	0	0.0
十二指腸の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
その他の消化管疾患	154	15.4	62	14.4	216	15.1
その他の消化管の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
その他 ^{※3}	4	0.4	0	0.0	4	0.3

※1 所見数/受検者数×100

※2 受検者数-異常所見なしの人数

※3 その他の有所見の合計数

b）腹部超音波検査

(1) 受検状況

教職別	教員		職員		教職員		合計
性別	男	女	男	女	男	女	
該当者数 ^{※1}	1,447	369	445	808	1,892	1,177	3,069
受検者数	743	159	299	354	1,042	513	1,555
受検率 ^{※2} (%)	51.3	43.1	67.2	43.8	55.1	43.6	50.7
前年度受検率 (%)	52.8	45.7	67.7	45.0	56.4	45.2	52.2

※1 年度末年齢40歳以上の健保加入者

※2 受検者数 / 該当者数 × 100

(2) 疾病別有所見者数(延べ人数)と有所見者率^{※1}

性別	男		女		合計	
	人	%	人	%	人	%
異常所見なし	99	9.5	144	28.1	243	15.6
有所見者数 ^{※2}	943	90.5	369	71.9	1,312	84.4
脂肪肝	535	51.3	94	18.3	629	40.5
肝のう胞	262	25.1	136	26.5	398	25.6
肝血管腫	77	7.4	71	13.8	148	9.5
肝硬変	0	0.0	0	0.0	0	0.0
肝臓の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
胆石	51	4.9	22	4.3	73	4.7
胆のうポリープ	277	26.6	85	16.6	362	23.3
胆のう腺筋腫症	0	0.0	0	0.0	0	0.0
胆のうの悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
膵のう胞	0	0.0	0	0.0	0	0.0
膵臓の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
副脾	0	0.0	0	0.0	0	0.0
遊走腎(腎下垂症)	0	0.0	0	0.0	0	0.0
腎のう胞	330	31.7	85	16.6	415	26.7
腎結石	113	10.8	15	2.9	128	8.2
腎石灰化	1	0.1	0	0.0	1	0.1
腎臓の悪性新生物	0	0.0	0	0.0	0	0.0
その他の肝・胆・膵疾患	0	0.0	0	0.0	0	0.0
その他 ^{※3}	326	31.3	143	27.9	469	30.2

※1 所見数/受検者数×100

※2 受検者数-異常所見なしの人数

※3 その他の有所見の合計数

c) 下部消化管検査（便潜血検査）

(1) 受検状況

教職別	教員		職員		教職員		合計
性別	男	女	男	女	男	女	
該当者数 (人) ※1	1,749	488	518	1,096	2,267	1,584	3,851
受検者数 (人)	659	186	185	428	844	614	1,458
受検率 (%) ※2	37.7	38.1	35.7	39.1	37.2	38.8	37.9
前年度受検率 (%)	38.8	40.2	36.2	39.7	38.2	39.8	38.8

※1 年度末年齢35歳以上の健保加入者

※2 受検者数/該当者数×100

(2) 検査結果

	人	%
異常なし（陰性）	1,383	94.9
要受診（陽性）	70	4.8
要再検（検査不能）	4	0.3

12) 教職員定期生活習慣病健康診断 婦人科検診集計

a) 子宮頸がん検査 ※頸部細胞診・コルポ診（対象30歳以上女性）

(1) 受診状況

該当者数 (人)	2,219
受診者数 (人)	864
受診率 (%)	38.9

(2) 検査結果

判定	人	%
所見なし	842	97.5
所見あり（要精査）	22	2.5

※2002年度より外部委託（東京都予防医学協会）

b) 乳がん検査 ※乳房視触診・マンモグラフィー（対象30歳以上女性）

(1) 受診状況

該当者数 (人)	2,219
受診者数 (人)	950
受診率 (%)	42.8

(2) 検査結果

判定	人	%
所見なし	799	84.1
所見あり（差し支えなし）	124	13.1
所見あり（要観察）	3	0.3
所見あり（要精査）	24	2.5

※2002年度より外部委託（東京都予防医学協会）

13) 教職員定期生活習慣病健康診断のまとめ

a) 受診状況に関して

義塾全体の受診率は、92.8%（2009年）、93.9%（2010年）、95.5%（2011年）、95.6%（2012年）、97.7%（2013年）と年々増加している。昨年と比較し、日吉本部は94.7%から95.1%、三田地区は95.4%から94.7%、湘南藤沢地区は93.5%から95.7%へ変化した。信濃町地区の受診率は96.1%からほぼ100%へ改善した。

b) 健康診断集計に関して

BMI 30 kg/m² 以上の肥満の割合が、40 歳未満の男性で 1.9%、女性で 0.8%、40 歳以上の男性で 4.4%、女性で 2.5%に認められた。また、BMI 25.0 kg/m² 以上 30.0 kg/m² 未満の肥満の割合は、40 歳未満 9.4%、40 歳以上 20.4%で昨年と同程度であった。

高血圧は、40 歳以上の男性で 26.3%から 25.8%に低下し、女性で 12.0%から 12.4%で同程度であった。

血液検査の有所見者は、40 歳未満で 13.0%から 13.6%へ上昇し、40 歳以上では 35.7%から 36.1%で著変はなかった。血液検査で異常値が認められる割合が高い検査は LDL コレステロールであり、40 歳以上で LDL コレステロール値が C 判定と診断された人は 378 人から 445 人に増加した。

c) 特定健康診査に関して

2013 年度の調査では、40 歳以上 65 歳未満の対象者 2,995 人（男 1,833 人、女 1,162 人）のうち、受診者は男性 93.5%、女 95.3%であった。詳細健診が必要な人は男性 112 人、女性 18 人で、積極的支援レベルは 270 人（10.0%）と昨年度と同様であった。

メタボリックシンドロームと診断された人は、25 歳以上 40 歳未満の男性で 5.5%、女性で 0.3%、40 歳以上 65 歳未満の男性で 17.4%、女性で 3.8%に認められ昨年度と比較し、425 人から 386 人へ減少した。

d) 教職員のライフスタイル調査に関して

喫煙率は、2008年度より男性は 15.0%→14.1%→12.1%→12.4%→12.0%→10.9%、女性は 8.3%→7.9%→7.4%→6.3%→6.2%→5.7%となり、年々低下している。ストレスをととも感じる人が男性 13.0%、女性 21.9%、計 17.5%であり、昨年と比較し著変なかった。メンタルヘルス面接指示者は対象者 1653 人中、124 人であり増加した。

（神田 武志）

14) 参考資料

教職員健康診断質問票による調査結果

有効回答数 [男 (n=2887, 平均43.5歳), 女 (n=2994, 平均37.1歳), 合計 (n=5881, 平均40.3歳)]

	有効回答数			平均値または該当する率 (%)		
	男	女	合計	男	女	合計
◆喫煙について						
喫煙する※1	2,862	2,989	5,851	10.9%	5.7%	8.2%
◆飲酒						
よく飲酒する※2	2,879	2,980	5,859	25.5%	9.3%	17.3%
飲酒する日, 1日当たりの飲酒量	2,105	1,662	3,767	36.3g	29.2g	33.2g
◆運動						
日常生活において, 歩行又は同等の身体運動を1日1時間以上実施している	2,834	2,938	5,772	39.2%	37.7%	38.5%
週2日以上, 1回30分以上の軽く汗をかく運動を1年以上続けている	2,834	2,933	5,767	32.3%	18.9%	25.5%
ほぼ同じ年齢の同性と比べて歩く速度が速い	2,840	2,942	5,782	45.6%	33.4%	39.4%
◆食事						
人と比べて食べる速度が速い	2,814	2,917	5,731	33.4%	25.5%	29.4%
就寝前2時間以内に夕食を食べることが週3回以上ある	2,842	2,944	5,786	40.0%	40.6%	40.3%
夕食後に間食をとることが週3回以上ある	2,840	2,947	5,787	16.9%	27.0%	22.1%
間食をとる習慣がある	2,840	2,945	5,785	31.7%	59.0%	45.6%
朝食を抜くことが週3回以上ある	2,842	2,938	5,780	21.5%	25.8%	23.7%
◆睡眠						
平均睡眠時間	2,834	2,940	5,774	6時09分	6時01分	6時05分
睡眠で休養が十分とれていない	2,790	2,869	5,659	33.5%	39.4%	36.5%
◆ストレス						
ストレスをととても感じる	2,819	2,917	5,736	13.0%	21.9%	17.5%
◆体格						
この1年間で体重の増減が±3kg以上あった	2,821	2,934	5,755	22.2%	23.5%	22.9%
20歳の時の体重から10kg以上増加している	2,829	2,939	5,768	34.8%	11.7%	23.0%

※1 これまでの喫煙数が合計100本以上, または6か月以上吸っており (吸っていた), 現在も時々吸っている
又は毎日吸っている者

※2 週5日以上飲酒

5. その他の健康診断

1) 特定業務従事者の健康診断

		本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※1}	芝共立分室	合計（人）
特定業務	教職員	—	—	2,003	—	—	—	2,003

2) 特殊健康診断

a) 電離放射線取扱いは者

		本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※1}	芝共立分室	合計（人）
使用前	学生	—	—	9	54	—	71	134
	教職員	—	—	193	3	—	3	199
	その他	—	—	16	1	—	0	17
管理者 ^{※2}	検査実施者	学生	—	0	0	—	0	0
		教職員	—	71	0	—	0	71
		その他	—	9	0	—	0	9
	一部省略者 ^{※5}	学生	—	7	181	—	49	237
		教職員	—	944	63	—	58	1,065
		その他	—	39	4	—	1	44

b) 特定化学物質取扱いは者

		本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※1}	芝共立分室	合計（人）
使用前	学生	—	—	—	1	—	0	1
	教職員	—	—	—	2	—	0	2
	その他	—	—	—	0	—	0	0
管理者 ^{※2}	学生	—	—	0	112 ^{※3}	—	51	106
	教職員	—	—	23	22	—	14	59
	その他	—	—	0	0	—	0	0

c) 有機溶剤取扱いは者

		本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※1}	芝共立分室	合計（人）
使用前	学生	—	—	—	0	—	0	0
	教職員	—	—	—	0	—	2	2
	その他	—	—	—	0	—	0	0
管理者 ^{※2}	学生	—	0	0	436 ^{※3}	10	116	421
	教職員	—	72	31	50	0	34	187
	その他	—	—	0	0	—	1	1

d) 鉛取扱いは者

		本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※1}	芝共立分室	合計（人）
管理者 ^{※2}	学生	—	—	—	1 ^{※3}	—	—	0
	教職員	—	—	—	4	—	—	4
	その他	—	—	—	0	—	—	0

e) 遺伝子組換え実験業務従事者

		本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※1}	芝共立分室	合計（人）
管理者 ^{※2} (指定実験室 ^{※4})	学生	—	—	0	—	—	—	0
	教職員	—	—	12	—	—	—	12
	その他	—	—	0	—	—	—	0
管理者 ^{※2} (指定実験室以外 ^{※5})	学生	—	—	13	—	—	49	62
	教職員	—	—	253	—	—	29	282
	その他	—	—	0	—	—	0	0

※1 鶴岡先端研究教育連携スクエア所属者、健診は提携医療機関で実施

※2 管理者は、前期・後期の延べ件数。ただし、遺伝子組換え実験業務従事者：指定実験室は、前期は調査票による問診のみのため、後期に検査を実施した人数のみ掲載

※3 2010年度より、年2回から年1回実施に変更

※4 遺伝子組換え実験安全規則P3以上、または病原体等安全管理規則レベル3以上の区分に属する実験従事者

※5 調査票による問診のみ（産業医が判定）。遺伝子組換え実験業務従事者：指定実験室も、調査票による問診のみの場合（前期、または使用なし）は指定実験室以外の欄に掲載

6. 各種行事等救護状況

1) 本 部

		内科的 処置	外科的 処置	合計
学部入学式	4/1	3	1	4
大学院入学式	4/4	4	0	4
塾員招待会（卒後51年以上）	5/25	1	1	2
理工学部市民講座	6/15	0	0	0
理工学部見学会	6/15, 22	0	0	0
模擬講義	8/2	0	0	0
通信教育スクーリング	8/10, 11, 18, 19	9	4	13
オープンキャンパス	8/21	4	0	4
塾長杯ソフトボール	9/4～9/6, 9	0	0	0
連合三田会	10/20	0	3	3
文学部推薦試験	11/23	0	0	0
蛭谷クロスカントリー大会	11月30日	0	0	0
秋学期末試験	1/21～25, 1/27～2/13	6	0	6
学部入学試験	2/14～2/21, 3/3	46	1	47
学部卒業式	3/24	5	1	6
大学院学位授与式	3/28	0	0	0

2) 三田分室

		内科的 処置	外科的 処置	合計
大学説明会・オープンキャンパス	8/3, 10/5	0	0	0
ニューヨーク学院AO入試	6/15	0	0	0
春学期末試験	7/20, 22～27, 29	0	0	0
模擬講義	8/4	0	0	0
通信教育部夏季スクーリング	8/21～26	4	1	5
模擬講義(法・文・商・経済)	8/28, 9/2, 3	0	0	0
法科大学院入試	8/31, 9/1	2	3	5
帰国生対象入学試験 第2次選考試験	9/2, 5, 10, 11	0	0	0
平成26年度科学研究費補助金公募 要領等説明会	9/5	0	0	0
大学院秋期入学試験 (1次, 2次)	9/12, 13, 17～20	1	0	1
9月学部大学院卒業式	9/18	0	0	0
法学部法律学科FIT入試	9/14	0	0	0
法学部政治学科FIT入試	9/15	0	0	0
9月学部大学院入学式	9/19	0	0	0
模擬講義	9/21, 22	0	0	0
三田祭	11/19～25	7	6	13
ニューヨーク学院AO入試	12/7	0	0	0
福澤先生誕生記念会 並びに新年会名刺交換会	1/10	0	0	0
外国人留学生2次試験	1/15～17	0	0	0
秋学期末試験	1/21～25, 27～31	0	0	0
志木高等学校入学試験(1次)	2/7	0	0	0
学部入学試験	2/12～14, 17, 18, 22	10	0	10
大学院春期入学試験(1次, 2次)	2/19, 21, 25～28	0	0	0
学部入学追試験	3/17～19	0	0	0

※合計は延べ件数とする

3) 矢上分室

		内科的 処置	外科的 処置	合計
修士課程6月入学試験(面接試験)	6/9	0	0	0
後期博士課程7月入学試験(面接試験)	7/27	0	0	0
オープンキャンパス	8/21	0	0	0
修士課程8月入学試験(筆記試験)	8/27	0	0	0
修士課程8月入学試験(面接試験)	8/30	0	0	0
帰国生入試第2次選考(面接試験)	9/6	0	0	0
矢上祭	10/12～10/13	2	5	7
AO入試第2次選考(面接試験)	12/8	0	0	0
留学生入試第2次選考(面接試験)	1/17	0	0	0
後期博士課程2月入学試験(面接試験)	2/23	0	0	0
2学年編入学試験・学士入学試験(面接試験)	2/28	0	0	0

4) 湘南藤沢分室（看護医療学部を含む）

		内科的 処置	外科的 処置	合計
大学院入試 1次試験救護	6/15	0	0	0
GIGAプログラムサマーキャンプ	7/6, 8～9	0	2	2
七夕祭	7/6	0	9	9
SFC説明会	7/6			
SFC学部説明会（看護医療学部保健室）	7/6	0	0	0
大学院入試 2次試験救護	7/13	0	0	0
AO入試 2次試験	7/20	0	0	0
春学期末試験	7/22～26	2	7	9
春学期末試験（看護医療学部保健室）	7/22～26, 29	2	1	3
SFCオープンキャンパス	7/31	2	1	3
SFCオープンキャンパス（看護医療学部保健室）	7/31	0	1	1
未来構想キャンプ	8/1	0	0	0
2学年編入試験 2次試験	8/28	0	0	0
SFC体験ツアー	8/29	2	0	2
帰国生入試 2次試験	9/3	0	0	0
第2学年学士編入学試験（看護医療学部保健室）	9/7	0	0	0
AO入試 2次試験	10/5～6	0	0	0
秋祭	10/12～13	2	4	6
AO入試 2次試験（看護医療学部保健室）	11/2	0	0	0
大学院入試 1次試験	11/30	0	0	0
AO入試 2次試験	12/7	0	0	0
大学院入試 2次試験	12/21	0	0	0
留学生入試 2次試験	1/11	0	0	0
秋学期末試験	1/21～24, 27	5	1	6
秋学期末試験（看護医療学部保健室）	1/21～24, 27～28	0	0	0
2学年編入試験 2次試験	2/27	0	0	0

5) 信濃町分室

		内科的 処置	外科的 処置	合計
共用試験（CBT）救護	1/28	0	0	0

6) 芝共立分室

		内科的 処置	外科的 処置	合計
浦和祭	5/11	0	4	4
大学院オープンキャンパス	6/1	0	0	0
大学院入試（推薦）救護	6/29	0	0	0
C B T 体験受験救護	7/24～25	0	0	0
薬学部オープンキャンパス救護	7/27	0	1	1
大学院入試（一次）救護	8/1	0	0	0
薬学部実務実習報告会救護	8/3	0	0	0
芝共楽祭，後片付け救護	10/12～14	1	0	1
薬学部父母アドバイザー懇談会	11/9	0	0	0
薬学部指定校推薦合格者面談と施設内見学救護	12/14	0	0	0

7. 保健指導

特定保健指導

	本部	三田分室	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室	芝共立分室	志木高等学校分室	合計（人）
初回指導	30	24	26	0	14	4	0	98

参考：健保主催のウォーキング大会

健保集計参加者数（在職者本人のみ）	日吉地区（50）三田地区（70）信濃町地区54）湘南藤沢地区（30）
-------------------	------------------------------------

※ 日吉地区には矢上キャンパス、三田地区には芝共立キャンパス・ニューヨーク学院および志木高等学校が含まれる（人）

8. カウンセリング利用者数

対象：教職員

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
本部	1(1)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	4(4)	11(12)
	1月	2月	3月	合計(人)					
	0(6)	0(2)	1(2)	17(27)					
三田分室	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	1(1)	0(0)	1(1)	0(4)	1(3)	0(4)	0(5)	2(8)	4(8)
	1月	2月	3月	合計(人)					
	0(3)	1(2)	1(3)	11(42)					

※（）内は利用延べ人数（人）

9. その他の活動

1) 健康診断証明書発行（学生のみ）

	本部	三田分室	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室	芝共立分室	合計（枚）
自動発行機発行	342	4,630	212	1,454	826	296	7,760
保健管理センター窓口発行	158	195	20	16	125	1	515

2) 人事関係業務

	本部	三田分室 ^{※1}	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室	芝共立分室	合計（件）
雇入時健康診断	—	—	429	—	—	—	429
採用時健康診断	127	124	96	—	8	—	355
復職時面接	7	11	22	0	2	0	42
就学・就業禁止/許可認定 ^{※2}	75	44	191	9	29	10	358
生理休暇認定	4	24	0	8	12	0	48

※1 三田分室には志木高分室が含まれる

※2 信濃町地区は2012年1月より許可認定数のみカウント

3) 応急処置^{※1}

		本部	三田分室	信濃町分室	矢上分室	湘南藤沢分室 ^{※2}	芝共立分室	利用者数	合計（人）
投 薬 （市販薬）	学生	8	9	0	44	155	24	240	304
	教職員	0	3	3	33	14	1	54	
	その他 ^{※3}	0	1	0	4	5	0	10	
処 置	学生	168	55	2	125	304	73	727	811
	教職員	9	30	7	16	10	4	76	
	その他 ^{※3}	0	1	1	1	2	3	8	
ベッド休養	学生	152	86	5	23	182	54	502	606
	教職員	7	25	19	28	9	4	92	
	その他 ^{※3}	0	4	0	1	7	0	12	

※1 受付窓口や電話での相談、投薬・処置・ベッド休養が生じない保健相談、病院案内等の数は含まない

※2 湘南藤沢分室には看護医療学部保健室が含まれる

※3 その他には高校生、外部学生、塾内出入り業者が含まれる

Ⅱ．一貫教育校保健管理業務

1. 年間主要業務
2. 保健室利用状況
3. 児童・生徒定期健康診断

1. 年間主要業務

1) 幼稚舎分室

月	日	対象	業務	備考
4	8	全学年・保護者	入学式救護	
	10	新入生保護者	校医による健康管理の話	
	10	全学年	検尿（一次）	
	11, 12	1・4年生	心臓検診（心電図検査）	
	16	全学年	定期健康診断	
	16	1・4年生	心臓検診（問診・内科診察）	
	16	全学年	結核健診（問診・内科診察）	
	18	要精査者	検尿（二次）	
	25	1年生	血液検査，教員抗体価検査※	
5	上旬	4年生	海浜学校前の健康調査・持参医薬品点検	保健管理センター三田分室で実施 慶應義塾大学病院スポーツ医学総合センターで実施 全校保護者会 山中湖，河口湖 千葉館山
	7	要精査者	結核健診精密検査（胸部X線撮影）	
	7	要精査者	心臓検診精密検査	
	11	保護者	成長期のスポーツ障害予防についての話	
	16～17	3年生・教職員	宿泊遠足救護（1泊2日）	
	20	保護者・児童	健康診断票結果通知（一次）	
	21～25	4年生・教職員	海浜学校救護（4泊5日）	
	24		6年連絡会（児童に関する情報交換）	
	下旬	6年生	高原学校前の健康調査・持参医薬品点検	
6	6～13	6年生・教職員	高原学校救護（7泊8日）	慶應立科山荘 舎長に提出
	12		教室等の調査	
	13	全学年	高脂血症・肥満者に対して医療機関受診の通知	
	21		食堂の調査	
	22	全学年	健康診断の結果留意すべき児童リスト作成	
	26		保健連絡会，学校薬剤師による校内薬品管理	
	下旬	全学年	水泳授業に関する診断票回収	
7	4	5年生	校医による男子女子の二次性徴についての話	千葉館山 慶應立科山荘
	6, 13	入学希望保護者	学校説明会救護	
	6, 13	5～6年生	着衣水泳救護	
	21～26	3～6年生	水泳講習会救護（6日間）	
	21～26	6年生希望者	館山遠泳合宿	
	27～31	5～6年生	立科クラブ合宿救護（4泊5日）	
	29		特定化学物質検査	
	29		ダニ・アレルゲン検査	
9	1～6	3～6年生	水泳講習会救護（6日間）	慶應立科山荘
	10～13	全学年	身体計測（身長・体重・胸囲）	
		6年生	水泳大会救護	
	14	3～6年生	水泳1,000mテスト救護	
	21～22	全学年・来校者	作品展救護（2日間）	
	中旬	5年生	高原学校前の健康調査・持参医薬品点検	
	18		5年連絡会（児童に関する情報交換）	
	27～10/4	5年生・教職員	高原学校救護（7泊8日）	
10	10	教職員	定期（生活習慣病）健康診断（血液検査）	他項目は保健管理センター三田分室で実施
	11		食堂管理責任者との面接	
	16		6年連絡会（児童に関する情報交換）	
	17	教職員（希望者）	インフルエンザワクチン接種	
	23	全学年	運動会救護	
11	1～9	受験生	入学試験救護（8日間）	四季劇場＜夏＞
	22	全学年・教職員	ミュージカル鑑賞会	
	22		3年連絡会（児童に関する情報交換）	
1	上旬	6年生	中学進学別健康に留意すべき児童リスト作成	各進学先に提出
	9, 14～16	全学年	身体計測（身長・体重）	
	17		1～2年連絡会（児童に関する情報交換）	
	18	希望児童	新年カルタ会救護	
	29		教室等の調査	
2	中旬	6年生	修学旅行前の健康調査・持参医薬品準備点検	広島，京都，奈良
	13, 18, 26	6年生	6年校内大会救護	
	17		保健連絡会，学校薬剤師による校内薬品管理	
	22～23	全学年	学習発表会救護	
	下旬	5年生	スキー合宿前の健康調査・持参医薬品準備点検	
	28～4	6年生・教職員	修学旅行救護（4泊5日）	
3	20	全学年・保護者	卒業式救護	志賀高原
	25～30	5年生・教職員	スキー合宿救護（5泊6日）	

※新任教職員を対象にウイルス性疾患（麻疹，風疹，水痘，流行性耳下腺炎）抗体価検査を実施（備考）

罹患調査・予防接種調査を全学年に各学期実施

入学前の予防接種・健康調査書，アレルギー調査票による調査を新入生を対象に入学時に実施

スポーツ医学相談（整形外科医担当）を各学期に1回実施

歯科相談（歯科医担当）を各月に1回実施

こころの発達相談（精神科医担当）各月に1回実施

教員会議に毎月2回出席（担当校医，保健師）

2) 横浜初等部分室

月	日	対象	業務	備考
4	6	1年生・保護者	入学式救護	保護者会
	9	1年生保護者	校医による慶應義塾の学校保健についての話	
	12	1年生	定期健康診断	
	12	1年生	検尿（一次）	
	12	1年生	心臓検診（心電図検査）	
	12	1年生	心臓検診（問診・内科診察）	
	12	1年生	結核健診（問診・内科診察）	
	19	要精査者	検尿（二次）	
	22	1年生	血液検査、教員抗体価検査※	
5	1	要精査者	心臓検診精密検査	慶應義塾大学病院スポーツ医学総合センターで実施 部長に提出 こどもの国
	13	1年生	健康診断の結果留意すべき児童リスト作成	
	14	1年生	遠足救護	
	17	保護者・児童	健康診断票結果通知(一次)	
6	10	1年生	水泳授業に関する診断票回収	
	17		保健連絡会、学校薬剤師による校内薬品管理	
	22	1年生・来校者	開校記念式典救護	
	24		食堂の調査	
	29	該当者	高脂血症者に対して医療機関受診の通知	
7	8		教室等の調査	保護者会
	13	1年生保護者	校医による健康診断結果と保健室利用状況についての話	
	22		ダニ・アレルギー調査	
	22～26, 29～31	1年生	自由創作展・事前相談会救護	
	27, 28	入学希望保護者	学校説明会救護	
8	26～30	1年生	自由創作展・事前相談会救護	
9	10	1年生	身体計測（身長・体重）	
	17～21	1年生・来校者	自由創作展救護	
10	7		食堂管理責任者との面接	他の項目は保健管理センター本部（日吉）で実施
	12	1年生・保護者	運動会救護	
	29	教職員	定期（生活習慣病）健康診断（血液検査）	
	25	教職員（希望者）	インフルエンザワクチン接種	
11	9, 18～21	受験生	入学試験救護	
12	14	1年生・保護者	音楽会救護	
1	14	1年生	身体計測（身長・体重）	
	16		教室等の調査	
2	24		保健連絡会、学校薬剤師による校内薬品管理	

※教職員を対象にウイルス性疾患（麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎）抗体価検査を実施（備考）

罹患調査・予防接種調査を全学年に各学期実施

入学前の予防接種・健康調査書、アレルギー調査票による調査を新入生を対象に入学時に実施

3) 普通部分室

月	日	対象	業務	備考
4	8	全学年・保護者	入学式救護	三田大学西校舎で実施 〃 〃 〃 保護者会
	24	全学年	定期健康診断（1年血液検査・教員抗体価検査※）	
	〃	1年生	心臓検診（問診・内科診察・心電図検査）	
	〃	全学年	結核健診（問診・内科診察）	
	〃	〃	運動器検診（問診・運動器診察）	
	27	1年生保護者	校医による健康管理についての話	保護者会
5	7	要精査者	検尿（二次）	保健管理センター本部で実施 慶應義塾大学病院スポーツ医学総合センターで実施 保健室で実施 近隣の医療機関で実施
	8	〃	結核健診精密検査（胸部X線撮影）	
	〃	〃	心臓検診精密検査	
	9	要精査者	血圧再検査	
	中旬	要精査者	腎臓検診精密検査	
	28	全学年	校内大会救護	
	29	全学年・保護者	健康診断票結果（一般項目）通知	
6	1	1年生保護者	スポーツ医学相談についての話	保護者会 南食堂 部長に提出
	12	全学年	保健連絡会，学校薬剤師による薬品管理状況点検	
	中旬		林間学校・自然学校前の健康調査・持参医薬品点検	
	20		教室等の調査	
	26	1年生保護者	健康診断票結果（血液検査：ウイルス抗体価）通知	
	〃	該当者	貧血・高脂血症・肥満者に対して医療機関受診の通知	
	〃	該当者	麻疹風疹混合ワクチン 追加接種について文書配布（未接種者のみ）	
	27	全学年	食堂の調査	南食堂 部長に提出
	〃		健康診断の結果留意すべき生徒リスト作成	
7	14～17	1年生・教職員	林間学校救護（3泊4日）	奥日光 黒姫高原 富士 千葉鶴原
	〃	2年生・教職員	〃（3泊4日）	
	〃	3年生・教職員	自然学校救護（3泊4日）	
	中旬	1～3年生希望者	海浜学校前の健康調査・持参医薬品点検	
	19	2・3年保護者	麻疹風疹混合ワクチン 追加接種について文書配布（未接種者のみ）	
	下旬	1～3年生希望者・教職員	合宿用救急物品作成	
	29～8/2		海浜学校救護（4泊5日）	
8	中旬		災害用医薬品点検・交換	
	20		特定化学物質検査	
	〃		ダニ・アレルゲン検査	
9	21～22	全学年・来校者	労作展救護（2日間）	
10	2	全学年	インフルエンザの予防に関する文書配布	計6日間。書面で確認、要面接者は呼び出し 4～8, 15～17, 25日に実施
	3		食堂管理責任者との面接	
	9		運動会救護	
	中～下旬		朝のランニングの会参加者健康診断	
	8日間	全学年	身体計測（身長・体重）	
11	2	全学年保護者	校医によるインフルエンザの予防についての話	保護者会
	8～9	全学年	目路はるか教室救護	
	下旬	2～3年生希望者	スキー学校前の健康調査・持参医薬品点検	
12	18	全学年	芸術鑑賞会救護	蔵王
	23～27	2～3年生希望者・教職員	スキー学校救護（4泊5日）	
1	17		教室等の調査	
2	1	受験生	入試救護	
	12	1年生・希望者	保健連絡会，学校薬剤師による薬品管理状況点検	
	下旬		スキー学校前の健康調査・持参医薬品点検	
3	7	3年生	高校進学別健康に留意すべき生徒リスト作成	各進学先に提出（部長経由）
	14（13）	全学年	音楽会救護（前日リハーサル）	
	18	3年生・保護者	予防接種のすすめ（ウイルス抗体陰性者のみ）	
	19	全学年・保護者	卒業式救護	
	23～27	1年生希望者・教職員	スキー学校救護（4泊5日）	

※新任教職員を対象にウイルス性疾患（麻疹，風疹，水痘，流行性耳下腺炎）抗体価検査を実施（備考）

罹患調査・予防接種調査を全学年に各学期実施

入学前の予防接種・健康調査書，心臓検診調査票，気管支喘息調査票による調査を新入生を対象に入学時に実施

スクールカウンセリング週2回実施（水曜日14：00～17：00，木曜日9：00～15：00）

運動前健康診断随時実施（8部会・1行事，延べ23回，557名実施）

スポーツ医学相談（整形外科医担当）を各学期に1回実施

4) 中等部分室

月	日	対象	業務	備考
4	8	全学年・保護者	入学式救護	保護者会 三田大学西校舎で実施 〃 〃 〃 〃
	13	1年生保護者	校医による健康管理についての話	
	19, 20	全学年	定期健康診断（1年血液検査・教員抗体価検査※）	
	〃	1年生	心臓検診（問診・内科診察・心電図検査）	
	〃	全学年	結核健診（問診・内科診察）	
	〃	〃	運動器検診（問診・運動器診察）	
	26	検尿未了者	検尿（一次）	
	30	要精査者	検尿（二次）	
5	〃	健診欠席者	定期健康診断欠席者健康診断	保健管理センター三田分室で実施 慶應義塾大学病院スポーツ医学総合センターで実施
	7	要精査者	結核健診精密検査（胸部X線撮影）	
	8	要精査者	血圧再検査	
	15	要精査者	心臓検診精密検査	
	下旬	要精査者	腎臓検診精密検査	
6	下旬	全学年	林間学校前の健康調査・持参医薬品点検	保護者会 保護者会 保護者会 部長に提出
	1	全学年保護者・生徒	熱中症の予防 文書配布	
	〃	全学年保護者・生徒	健康診断票結果（一般項目）通知	
	〃	1年生保護者・生徒	健康診断票結果（血液検査）通知	
	〃	1年生保護者	麻疹風疹混合ワクチン 中学1年追加接種について文書配布（未接種者のみ）	
	5	全学年	校内大会（球技）救護	
	22	1年生保護者	風疹ウイルス抗体価結果（速報）（該当者のみ）	
	〃	1年生保護者	麻疹風疹混合ワクチン 追加接種について文書配布（未接種者のみ）	
7	24	教室等の調査	教室等の調査	三田大学ホール 富士 日光 八ヶ岳
	下旬	全学年	健康診断の結果留意すべき生徒リスト作成	
	下旬	全学年	校友会夏合宿用救急物品作成	
	9	全学年保護者・生徒・教員	熱中症の予防についての講演会	
	11～14	1年生・教職員	林間学校救護（3泊4日）	
	〃	2年生・教職員	〃（3泊4日）	
	〃	3年生・教職員	〃（3泊4日）	
	16	全学年	校内大会（水泳）救護	
8	19	特定化学物質調査	特定化学物質調査	災害用医薬品点検・交換
	〃	ダニ・アレルギー検査	ダニ・アレルギー検査	
	上旬～20	該当者	貧血・高脂血症・高尿酸血症・肥満者に対して医療機関受診の通知	
	20	2・3年生保護者	麻疹風疹混合ワクチン 追加接種について文書配布（未接種者のみ）	
8	下旬		災害用医薬品点検・交換	
9	28	全学年保護者・生徒	インフルエンザ予防接種奨励の文書配布	
10	6	全学年	運動会救護	日吉グラウンド
	上旬	全学年	身体計測（身長・体重）	
	8	全学年保護者・生徒	学校感染症に関する文書配布	
11	2	全学年保護者	校医によるインフルエンザの予防についての話	
	9～10	全学年・来校者	展覧会救護（2日間）・学校説明会（2日間）	
	15		保健連絡会，学校薬剤師による薬品管理状況点検	
12	10		教室等の調査	メルパルクホール 〃
	16	全学年	音楽会リハーサル救護	
	17	全学年	音楽会救護	
1	11	3年生女子	食事調査	
	下旬	受験生	入試救護準備	
2	1	3年生	卒業旅行前の健康調査	三田大学第一校舎
	3	受験生	一次入試救護	
	6～7	受験生	二次入試救護（2日間）	
	中旬	3年生	卒業旅行持参医薬品準備	
	27	3年生女子	校医による摂食障害についての講演会	
	〃	3年生	校医による薬物乱用についての講演会	
3	上旬	3年生	高校進学別健康に留意すべき生徒リスト作成	各進学先に提出 北九州
	8～13	3年生・教職員	卒業旅行救護（5泊6日）	
	17	3年生保護者	予防接種のすすめ文書配布（ウイルス抗体陰性者のみ）	
	中旬		校友会春合宿用救急物品作成	
	19	全学年・保護者	卒業式救護	三田大学ホール

※新任教職員を対象にウイルス性疾患（麻疹，風疹，水痘，流行性耳下腺炎）抗体価検査を実施（備考）

罹患調査・予防接種調査を全学年に各学期実施

入学前の予防接種・健康調査書，心臓検診調査票，気管支喘息調査票による調査を新入生を対象に入学時に実施

スクールカウンセリング週2日実施（月曜日9：40～12：40・火曜日9：40～16：00）

スポーツメディカルチェック（運動部健康診断）随時実施（17部会，延べ47回，延べ562人実施）

スポーツ医学相談（整形外科医担当）を各月に1回実施

5) 湘南藤沢中等部分室

月	日	対象	業務	備考	
4	6	全学年・保護者	入学式救護	湘南藤沢中高等部体育館で実施	
	9	全学年	定期健康診断（1年血液検査）		〃
	〃	1年生	心臓検診（問診・内科診察・心電図検査）		〃
	〃	全学年	結核健診（問診・内科診察）		〃
	〃	全学年	運動器検診（問診・運動器診察）		〃
	16～24	要精査者	血圧再検査		
	16～5月中旬	該当者・要精査者	検尿未了者（一次）・検尿（二次）		
	18	健診欠席者	定期健康診断欠席者健康診断		
	24	要精査者	結核健診精密検査（胸部X線撮影）		保健管理センター湘南藤沢分室で実施
24	要精査者	心臓検診精密検査	本年度該当者なし（慶應義塾大学病院スポーツ医学総合センターで実施）		
5	中旬	要精査者	腎臓検診精密検査	慶應義塾大学病院小児科他で実施 部長・主事に提出	
	中旬～6月下旬	全学年	健康診断の結果留意すべき生徒リスト、アレルギー対応者リスト作成		
	27	保護者・生徒	健康診断票結果（一般項目）通知		
	29	全学年	体育祭救護		
6	7	クラブの主将・主務	校医による熱中症の予防についての講演会		
	26		教室等の調査		
7	1	1年生	健康診断結果（抗体検査）通知		
	〃	該当者	麻疹・風疹ウイルス抗体価検査結果について（陰性者のみ） 文書配布		
	〃	該当者	麻疹・風疹ワクチンの追加接種について 文書配布		
	〃	全学年	熱中症の予防について 文書配布		
	11	1年生・教員	思春期の精神保健（思春期の心と体）についての講演会		
	20	1年生保護者、保護者希望者	思春期の精神保健（思春期の心と体）についての講演会		
	〃	2年生保護者、保護者希望者	成長期のスポーツ傷害と予防についての講演会		
	〃	該当者	高脂血症・肥満者に対して医療機関受診の通知		
8	7		特定化学物質検査		
	〃		ダニ・アレルゲン検査		
9	上旬	全学年	高原学校・旅行前の健康調査		
	上旬	全学年・引率教員	高原学校・旅行持参医薬品点検		
	14	来校者	学校説明会救護		
	19	該当者	復学者健康診断（留学帰国者等）		
	19～12/5	全学年	スポーツメディカルチェック		
	〃	全学年	身体計測（身長・体重）		
	26	教職員	学校保健連絡会議		
	〃		学校薬剤師による薬品管理状況点検		
10	2, 3	全学年	インフルエンザの予防対策について 文書配布	富士吉田 東北 広島・四国	
	7～10	1年生・教職員	高原学校救護（3泊4日）		
	7～10	2年生・教職員	旅行救護（3泊4日）		
	7～10	3年生・教職員	修学旅行救護（3泊4日）		
	19	保護者	カウンセラーによるカウンセリングの紹介、思春期の発達についての話		
	19	保護者	校医によるインフルエンザ・ノロウイルス感染症の予防についての話		
	28	生徒	食品衛生講習会（文化祭のため）		
11	5～8, 11	教職員	教職員抗体価検査※		
	9～10	全学年・来校者	文化祭救護（2日間）		
	〃	来校者	学校説明会救護		
	28	3年生・教員	ヒトの遺伝についての講演会		
12	11	2・3年生	球技大会救護		
	12	1年生	球技大会救護		
	中旬	参加者・引率教員	救急医薬品準備（冬期クラブ合宿）		
1	20	生徒会	食品衛生講習会（餅つき祭のため）		
	22		教室等の調査		
	25	全学年	餅つき祭救護		
	29	参加者・引率教員	スキー教室前の健康調査・救急医薬品準備（スキー教室）		
2	2, 4	中等部受験生	中等部入試救護（2日間）	中等部入学説明会	
	19	次年度新入生保護者	校医による健康管理についての話		
	〃	教職員	学校保健連絡会議		
	〃		学校薬剤師による薬品管理状況点検		
	下旬	3年生	高校進学別健康に留意すべき生徒リスト作成		
3	中旬	参加者・引率教員	救急医薬品準備（春期クラブ合宿）	各進学先に提出	
	20	3年生	中等部卒業式救護		

※新任教職員を対象にウィルス性疾患（麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎）抗体価検査を実施（備考）

罹患調査・予防接種調査を全学年に長期休業明けに実施

入学前の予防接種・健康調査書、心臓検診調査票、気管支喘息調査票による調査を新入生を対象に入学時に実施

スクールカウンセリング週3回実施（火曜16:10～17:20、金曜15:20～16:30、土曜9:00～16:10）

スポーツメディカルチェック随時実施（全中部部生および運動部大会前）

スポーツ医学相談（整形外科医担当）を年5回実施

6) 湘南藤沢高等部分室

月	日	対象	業務	備考
4	6	生徒・保護者	入学式救護	湘南藤沢中高等部体育館で実施
	10	生徒	定期健康診断（4年血液検査）	
	〃	生徒	結核健康診断（胸部X線間接撮影）	
	〃	生徒	心臓検診調査	
	16～5月中旬	生徒	検尿未了者検査・検尿再検査	保健管理センター湘南藤沢分室で実施
	16～24	生徒	血圧再検査	
	18	生徒	定期健康診断欠席者健康診断	
	24	生徒	結核健診精密検査（胸部X線撮影）	
5	下旬～5月下旬	生徒	健康診断結果（体重）面接	部長・主事に提出
	上旬	生徒	健康診断結果（心電図検査）面接	
	上旬	生徒	ホルター心電図検査	
	中旬	生徒	健康診断の結果留意すべき生徒リスト、アレルギー対応者リスト作成	
	27	生徒・保護者	健康診断結果通知	
	29	生徒	体育祭救護	
6	下旬～6月下旬	生徒	健康診断結果（血液検査）面接	
6	7	クラブの主将・主務	校医による熱中症の予防についての保健講演会	
	26		教室等の調査	
7	1	生徒・保護者	熱中症の予防について 文書配布	
	〃	生徒・保護者	健康診断結果一部（抗体検査）通知	
	〃	該当者	麻疹・風疹ウイルス抗体価検査結果について（陰性者のみ） 文書配布	
	〃	該当者	麻疹・風疹ワクチンの追加接種について 文書配布	
	20	保護者希望者	思春期の精神保健（思春期の心と体）についての講演会	
	〃	保護者希望者	成長期のスポーツ傷害と予防についての講演会	
8	中～下旬	参加者・引率教員	救急医薬品準備（夏期クラブ合宿）	
8	7		特定化学物質検査	
	〃		ダニ・アレルゲン検査	
9	上旬	生徒	高原学校・旅行前の健康調査	
	上旬	生徒・教職員	高原学校・旅行持参医薬品点検	
	10～19	生徒	身体測定（身長・体重）と面接	
	14	来校者	学校説明会救護	
	19	生徒	復学者健康診断（留学帰国者等）	
	26	教職員	学校保健連絡会議	
10	〃		学校薬剤師による薬品管理状況点検	北信越 京都・奈良 北海道 京都・奈良 保護者会 保護者会
	2,3	生徒	インフルエンザの予防対策について 文書配布	
	7～10	4年生・教職員	旅行救護（3泊4日）	
	7～10	5年生1班・教職員	旅行救護（3泊4日）	
	7～11	6年生・教職員	旅行救護（4泊5日）	
	8～11	5年生2班・教職員	旅行救護（3泊4日）	
11	19	保護者	カウンセラーによるカウンセリングの紹介、思春期の発達についての話	
	19	保護者	校医によるインフルエンザの予防についての話	
	24	4年生・教員	成長期のスポーツ傷害と予防についての講演会	
	28	生徒	食品衛生講習会（文化祭のため）	
	5～8, 11	教職員	教職員抗体価検査※	
	9～10	生徒・来校者	文化祭救護（2日間）	
12	〃	来校者	学校説明会救護	
1	中旬	参加者・引率教員	救急医薬品準備（冬期クラブ合宿・スキー部大会）	
	20	生徒	食品衛生講習会（餅つき祭のため）	
	22		教室等の調査	
	25	生徒	餅つき祭救護	
	27	6年生・保護者	麻疹・風疹混合ワクチン追加接種について文書配布	
2	12	受験生	一般・帰国生入学試験救護	
	27	教職員	学校保健連絡会議	
	〃		学校薬剤師による薬品管理状況点検	
3	13	生徒	球技大会救護	
	中旬	参加者・引率教員	救急医薬品準備（春期クラブ合宿）	
	22	生徒・保護者	高等部卒業式救護	

※新任教職員を対象にウイルス性疾患（麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎）抗体価検査を実施（備考）

罹患調査を長期休業明けに各学期実施

入学前の予防接種・健康調査、心臓検診調査票、気管支喘息調査票による調査を新入生を対象に入学時に実施

スポーツ医学相談（整形外科医担当）を年5回実施

スクールカウンセリング週3回実施（火曜16:10～17:20、金曜15:20～16:30、土曜9:00～16:10）

7) 高等学校分室

月	日	対象	業務	備考
4	1～3	生徒	定期健康診断・結核健康診断（胸部X線撮影）	高校校舎で実施
	1～3	生徒	心臓検診調査	
	5	生徒・保護者	高校入学式救護	保健管理センター本部で実施
	9	生徒	定期健康診断欠席者健康診断（胸部X線撮影）	
	12, 19	生徒	検尿再検査	高校保健室で実施 記念館で実施
	15～5/1	生徒	ホルター心電図検査	
	22	生徒	定期健康診断欠席者健康診断	
	24～26	生徒	血圧再検査	
	下旬	生徒	検尿再検査結果による面接	
5	1, 8, 13	生徒	心エコー検査	保健管理センター本部で実施
	31	生徒	健康に関する調査	ホームルーム
6	4	生徒	球技大会救護	前期保護者会
	15	生徒・保護者	健康診断結果通知	
	17～	生徒	血液検査結果による面接	
	18	生徒	教室等の調査	学校薬剤師による
	25	生徒	脂質セミナー	
	26	教職員	学校保健委員会	
	26		校内薬品保管状況点検	高校グリーン食堂 校長・主事に提出
	27	生徒	尿酸セミナー	
	27		食堂の調査	
	28	生徒	健康診断の結果留意すべき生徒リスト作成	
7	1～5	生徒	選択旅行救急薬品準備	北海道
	9	生徒	血圧セミナー	
	10～14		選択旅行救護	
	10		特定化学物質検査 ダニ・アレルギー検査	
9	26	食堂責任者	食堂の調査結果面接	
10	8	生徒	陸上運動会予行救護予行	日吉陸上競技場で実施
	17	生徒	陸上運動会救護	日吉陸上競技場で実施
	19	生徒	健康的な生活習慣についての文書配布	ホームルーム
	24	生徒	食品衛生講習会（日吉祭のため）	参加団体責任者会議
11	3～4	生徒・来校者	日吉祭救護	ホームルーム
	14	生徒・保護者	インフルエンザの予防対策についての文書配布	
	28	教職員	学校保健委員会	ホームルーム
	28	生徒・保護者	ノロウィルス感染症の予防についての文書配布	
12	3		教室等の調査	
1	23	受験生	推薦二次入学試験救護	
2	13, 16	受験生	一般・帰国生入学試験救護	八重山
	18～21	生徒	選択旅行救急薬品準備	
	26～3/1	生徒	選択旅行救護	
3	25	生徒・保護者	高校卒業式救護	
	25	新入生	新入生ガイダンス	

（備考）

スクールカウンセリング週5回実施（9：00～17：00）

8) 志木高等学校分室

月	日	対象	業務	備考
4	7	新入生・保護者	入学式救護	三田大学西校舎で実施
	7	1年生保護者	総合学習研修旅行前の健康調査	
	7		健康診断個人票による健康調査（既往歴、予防接種歴など）	
	7～8	1～3年生	心臓検診調査	
	8	2, 3年生該当者	麻疹と風疹の予防接種についての文書配布（未接種者）	
	8	2年生	ライフスタイル調査、睡眠調査	
	18	生徒	定期健康診断・結核健康診断（胸部X線間接撮影）	
	19	生徒	血圧再検査	
	22～5/8	要精査者	検尿再検査（二次）	
5	24	生徒	心臓検診精密検査（ホルター心電図）	保健室で実施
	下旬～	該当生徒	健康診断結果（血液検査）について校医面接	
	上旬	生徒	総合学習研修旅行・持参救急物品作成	
	14	生徒	運動会救護	
	16	要精査者	心臓検診精密検査（心エコー），ホルター心電図結果面接	
	17	生徒	健康診断の結果留意すべき生徒リスト作成	
	18	保護者	P T A総会救護	
	18	生徒・保護者	健康診断結果通知	
	27		健康診断の結果留意すべき生徒リスト作成	
6	14		学校保健連絡会，衛生委員会，職場巡視	校内グリーン食堂
	14		学校薬剤師による校内薬品管理状況確認	
	19		食堂の調査	
	21		特定保健指導採血	
	下旬～		特定保健指導最終面接	
	29	BMI25以上の生徒	校医による生活習慣病セミナー	
7	上旬	生徒	学内合宿用救急物品薬品作成	
	上旬	有志生徒・教員	志木の森ツアー救急物品作成	
	1～3	生徒	クラスマッチ救護	
	5	2年生保護者	研修旅行前の健康調査	
	5	3年生保護者	見学旅行前の健康調査	
	6		特定化学物質検査	
	〃		ダニ・アレルゲン検査	
	10		教室等の調査	
	17	食堂管理責任者	食堂管理責任者との面接	
	20	保護者	保護者会救護	
8	20	保護者	麻疹と風疹の予防接種についての文書配布（未接種者）	
	20	保護者	スクールカウンセラーによる講演「イマドキの思春期～カウンセラーから見た不易と流行～」	
	20		災害用救護物品点検・交換	
	20			
9	13	教職員	スクールカウンセラーによる講演「いじめについて」	教職員研修会
	17～27	教職員	定期・生活習慣病健康診断（胸部X線撮影）	
	20		衛生委員会，職場巡視	
	下旬	2・3年生	研修・見学旅行前の持参救急物品準備	
10	2		旅行前調査の結果留意すべき生徒リスト作成	校長に提出（全学年分） 保健室で実施 九州 諏訪湖～糸魚川 保健室で実施
	3～4	教職員	定期・生活習慣病健康診断	
	7～11	3年生	見学旅行救護（4泊5日）	
	8～11	2年生	研修旅行救護（3泊4日）	
	15～17	教職員	定期・生活習慣病健康診断（骨密度検査）	
	18	生徒	食品衛生講習会（収穫祭模擬店のため）	
	18	生徒	マラソン大会前健康調査	
	26～27	生徒・来校者	収穫祭救護	
11	28	教職員	定期・生活習慣病健康診断結果通知	
	上旬～	生徒	マラソン大会前面接	
	上旬～	教職員	定期・生活習慣病健康診断結果による医師面接	
	3	来校者	学校説明会救護	
12	15		教室等の調査	校長に提出 荒川彩湖周回コースで実施
	29		学校保健連絡会・衛生委員会，職場巡視	
	上旬	生徒	クラブ合宿用救急薬品準備	
	9	生徒	マラソン大会前面接の結果留意すべき生徒リスト作成	
	11	生徒	マラソン大会救護	
1	21	保護者	保護者会救護	保健室で実施
	21	保護者	麻疹風疹混合ワクチン追加接種について文書配布（未接種者）	
2	上旬～	教職員	定期・生活習慣病健康診断血液再検査	志木高・三田大学キャンパスで実施
	23	受験生	自己推薦二次入学試験救護	
	23			
3	7	受験生	一般・帰国生一次入学試験救護	
	11	受験生	一般・帰国生二次入学試験救護	
	21		衛生委員会，職場巡視	
	下旬	生徒	学内合宿・志木の森ツアー一用救急薬品準備	
3	23	生徒・保護者	卒業式救護	

（備考）

精神保健相談（精神科校医1名）月1回実施

スクールカウンセラーによるカウンセリング週6日（月～土曜日10：00～16：00）実施

9) 女子高等学校分室

月	日	対象	業務	備考
4	5	生徒・保護者	入学式救護	主事に提出 三田大学西校舎で実施
	5	生徒	旅行前の健康調査	
	5	生徒	心臓検診調査	
	10	生徒	健康診断の結果留意すべき生徒リスト作成	
	12	生徒	精神健康調査	
	17	生徒	定期健康診断・結核健康診断（胸部X線間接撮影）	
	15～5/23	生徒	精神健康調査面接	
	26	生徒	心臓エコー検査	
	30～5/7	生徒	心臓検診精密検査（ホルター心電図）	
5	30	生徒	検尿未了者検査・検尿再検査	1年：群馬，2年：奈良，3年：京都
	10	生徒	校内対抗救護	
	10～24	生徒	健康診断結果（血液検査）面接	
	10～6/20	生徒	健康診断結果面接・精神健康調査結果面接	
	13	生徒	野外活動・修学旅行準備会	
	14～17	生徒・教職員	修学旅行救護	
6	14	生徒	演劇会救護	
	25		食堂の調査	
	21	生徒	健康診断結果通知	
7	3		教室等の調査	
	5	教職員	保健室連絡会議	
9	20	生徒	運動会救護	大井ふ頭中央海浜公園で実施
	17～30	生徒	体重測定	
	30	生徒	食品衛生講習会（十月祭のため）	
10	12	生徒・来校者	十月祭救護	
	13		食堂の調査結果面接	
	16		特定化学物質検査 ダニ・アレルゲン検査	
11	15	生徒	ライフスタイル調査	
	18		教室等の調査	
12	6	教職員	保健室連絡会議	
1	22	受験生	推薦入試救護	
2	10	受験生	一般・帰国生入試救護	
3	22	生徒・保護者	卒業式救護	

（備考）

スクールカウンセリング週2回（月・木曜日9：00～17：00）実施

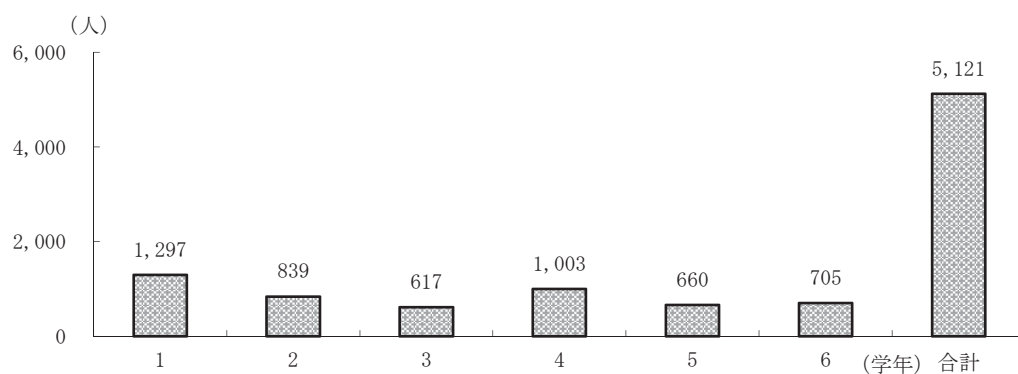
2. 保健室利用状況

1) 幼稚舎分室

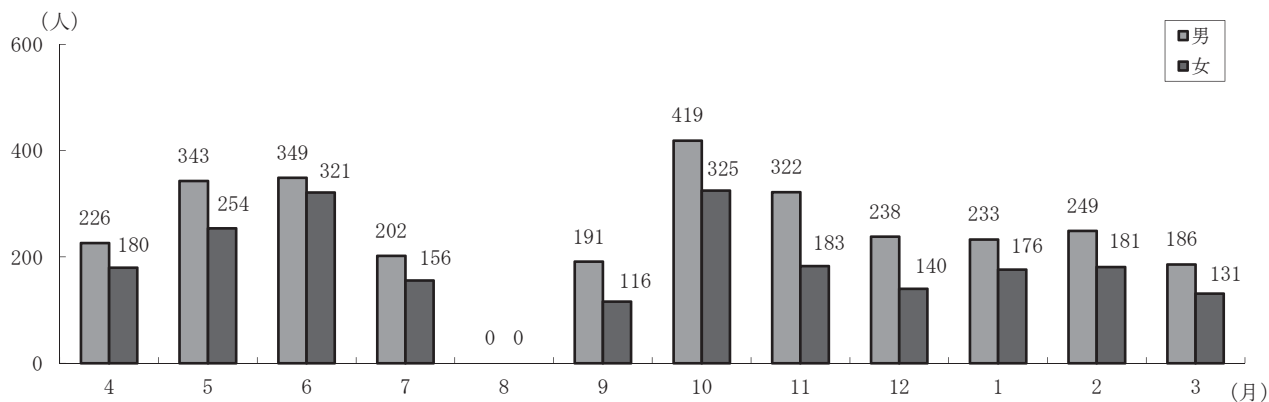
a) 在籍者数

	1年	2年	3年	4年	5年	6年	合計(人)
男子	96	96	94	92	95	95	568
女子	48	47	48	46	46	48	283
計	144	143	142	138	141	143	851

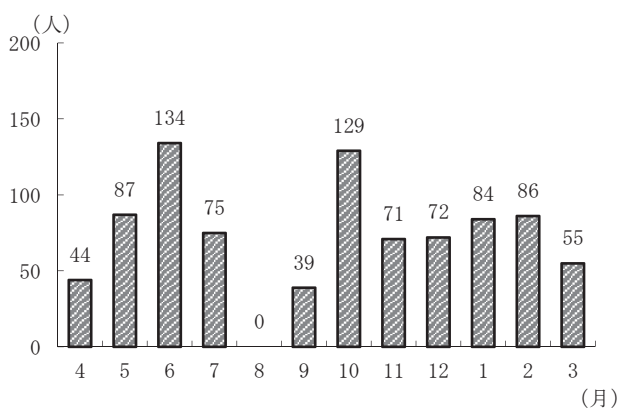
b) 学年別来室者数



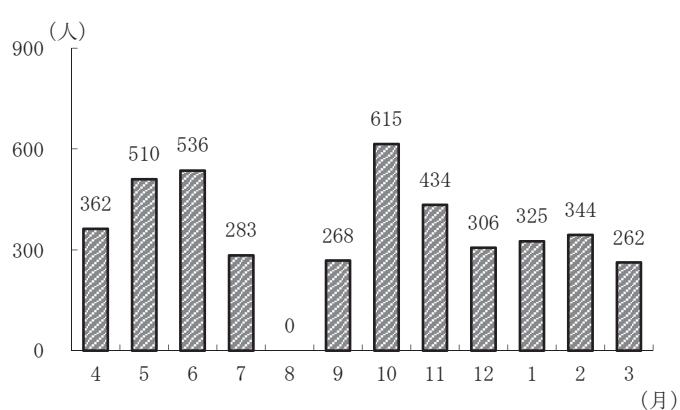
c) 月別来室者数



d) 内科月別来室者数

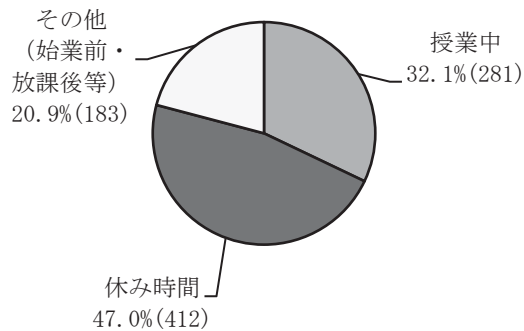


e) 外科月別来室者数

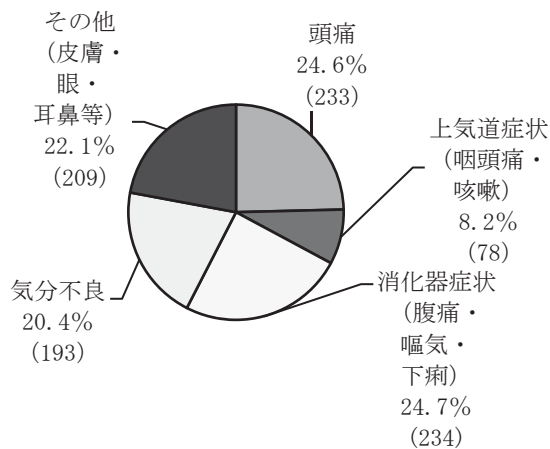


f) 内科（延べ人数）

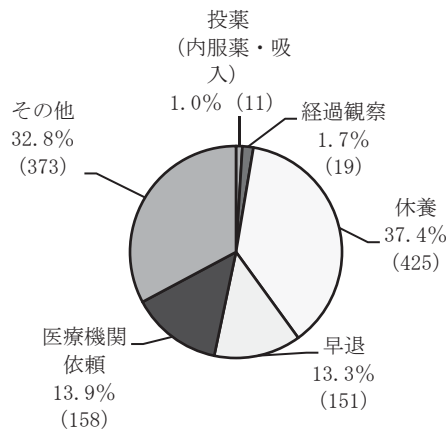
(1) 来室時間



(2) 主訴

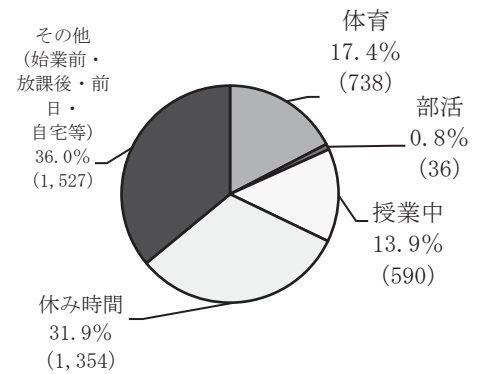


(3) 処置

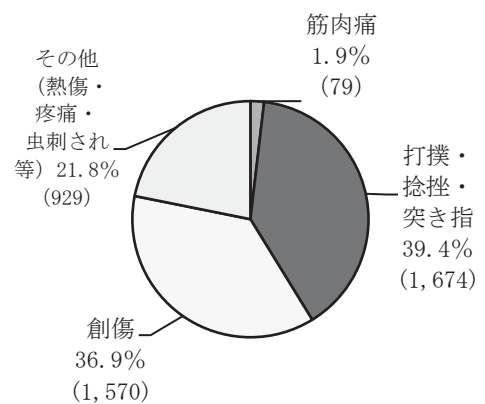


g) 外科（延べ人数）

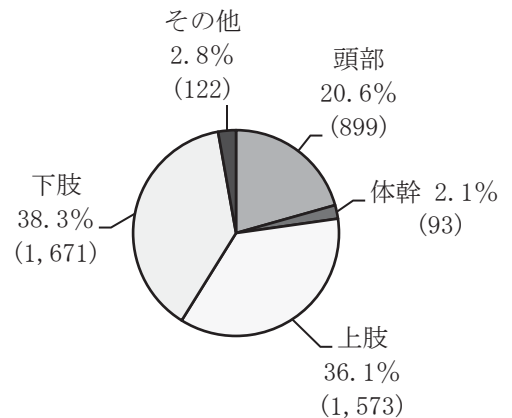
(1) 受傷時間



(2) 外傷の種類



(3) 受傷部位



※円グラフ（ ）内は、延べ人数を表す。

(まとめ、その他)

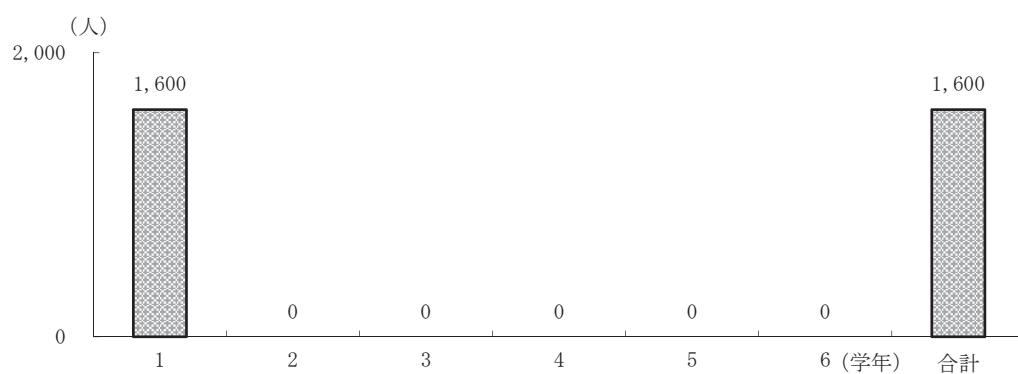
- ・来室者数は、昨年度より少なく（5,325人→5,121人）、減少傾向を認める。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖を延べ6クラスに対して行った。
- ・スポーツ医学相談（整形外科医担当）は、延べ18件の児童（保護者の同伴）の相談があった。
- ・歯科相談（歯科医担当）は、延べ63件の児童（保護者の同伴）の相談があり、昨年度（49件）に比べて増加した。
- ・こころの発達相談（児童精神科医担当）は、延べ32件の教職員と保護者からの相談があり昨年度（30件）に比べて増加した。

2) 横浜初等部分室

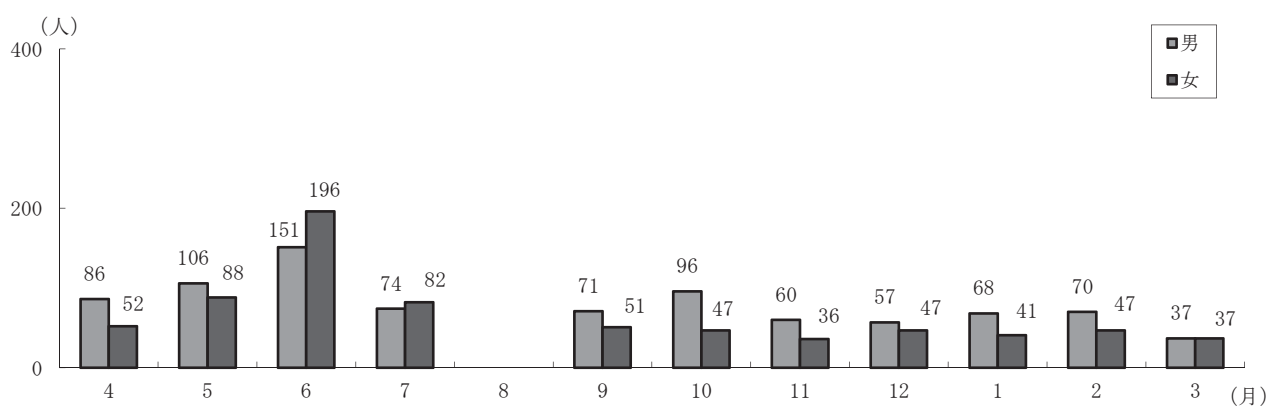
a) 在籍者数

	1年	2年	3年	4年	5年	6年	合計(人)
男子	66	—	—	—	—	—	66
女子	42	—	—	—	—	—	42
計	108	0	0	0	0	0	108

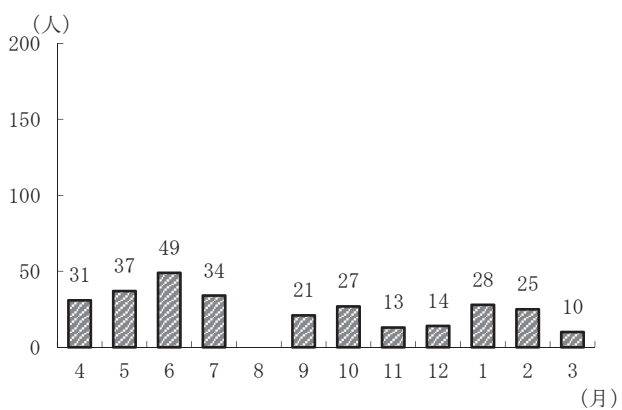
b) 学年別来室者数



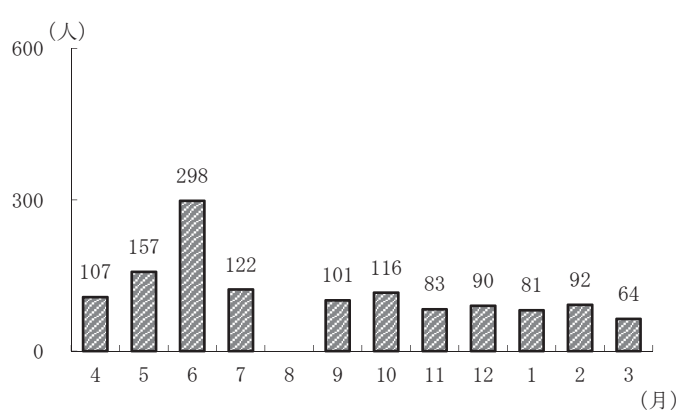
c) 月別来室者数



d) 内科月別来室者数

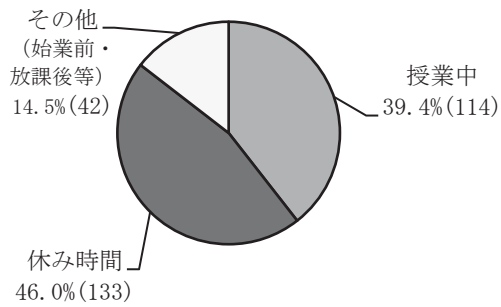


e) 外科月別来室者数

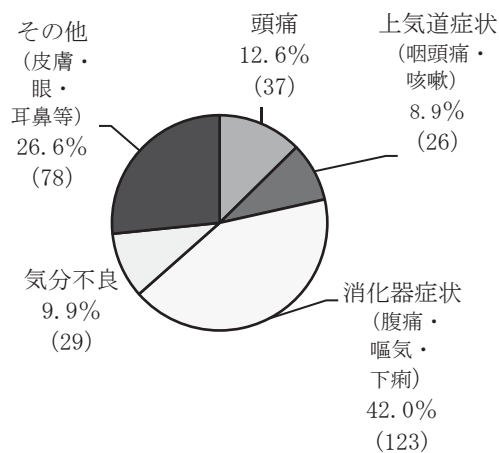


f) 内科（延べ人数）

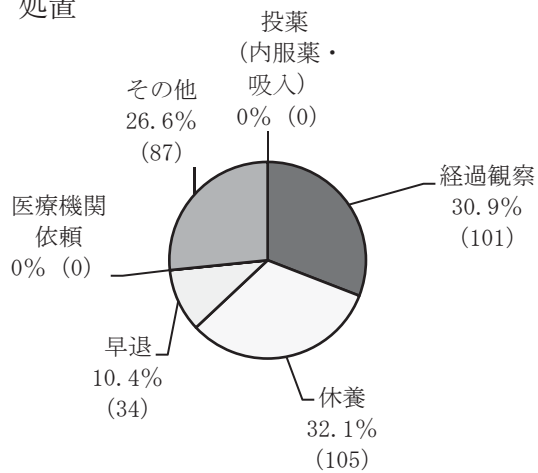
(1) 来室時間



(2) 主訴

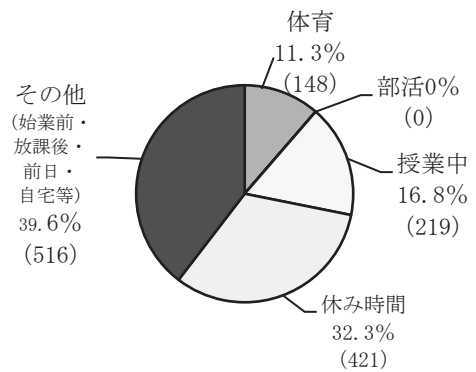


(3) 処置

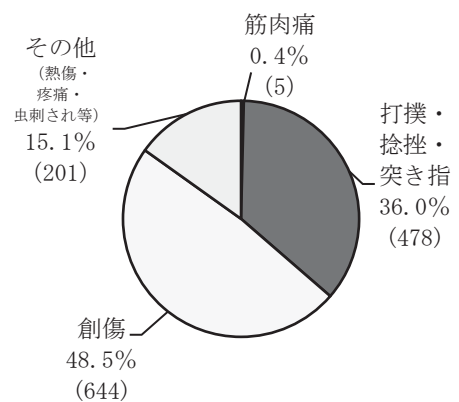


g) 外科（延べ人数）

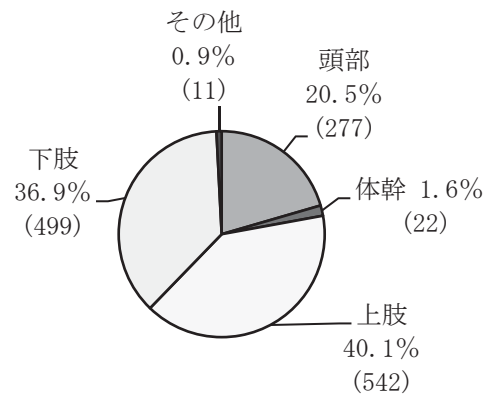
(1) 受傷時間



(2) 外傷の種類



(3) 受傷部位



※円グラフ（ ）内は、延べ人数を表す。

(まとめ、その他)

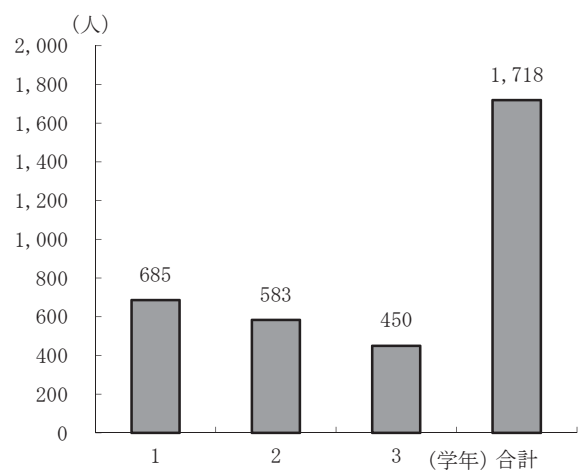
- ・来室者数は1600人（内科289人，外科1311人）であった。2013年4月に開校し，初めの3ヶ月間は来室者が多く増加傾向を認めたが（4月138人，5月194人，6月347人），2学期以降は安定した。
- ・外傷の種類では創傷が多かったが，軽症者が多く，芝生グラウンドの効果が示唆される。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖を1月末～2月上旬にかけて，3クラス（全クラス）に対して行った。

3) 普通部分室

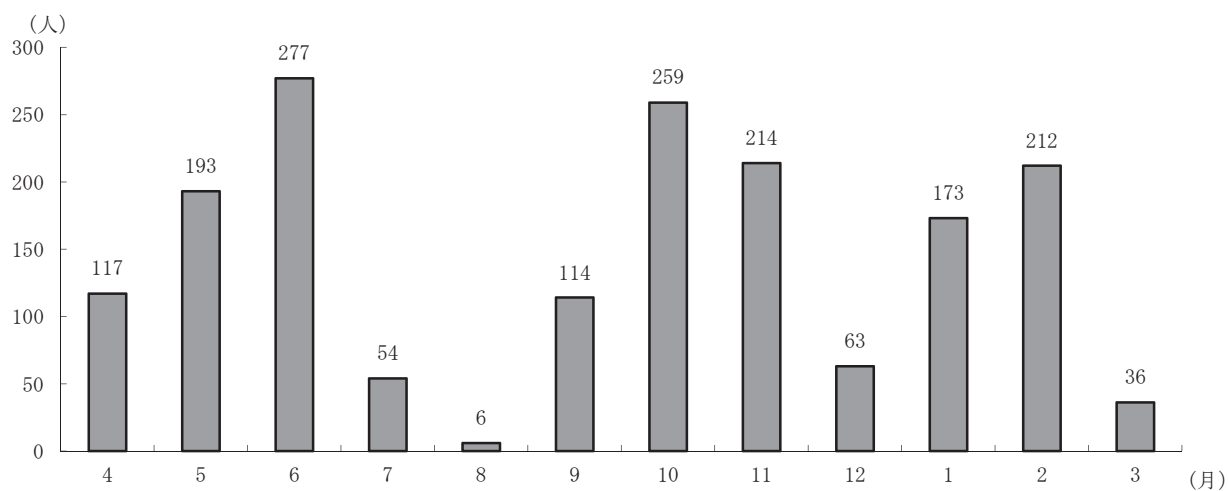
a) 在籍者数

	1 年	2 年	3 年	計 (人)
男子	240	236	235	711

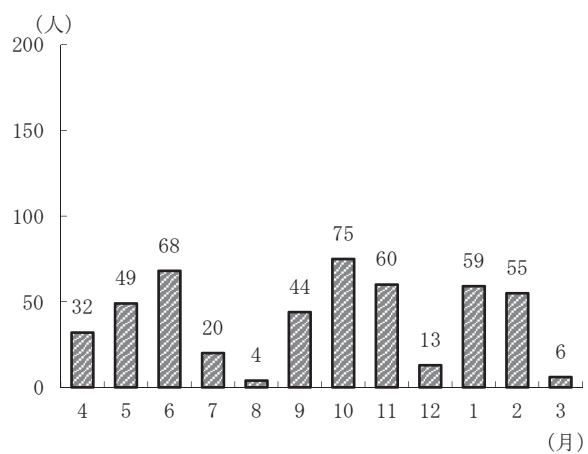
b) 学年別来室者数



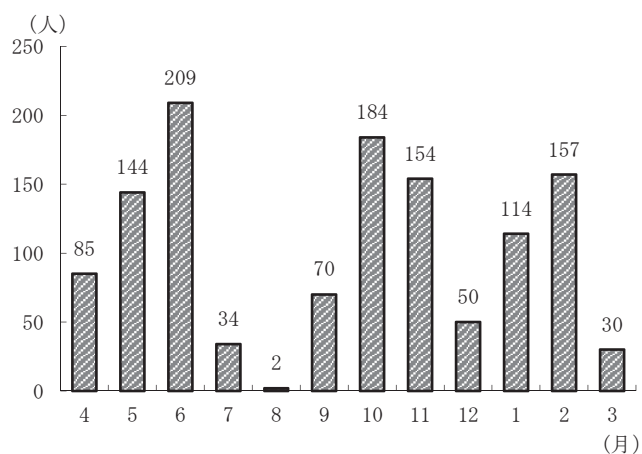
c) 月別来室者数



d) 内科月別来室者数

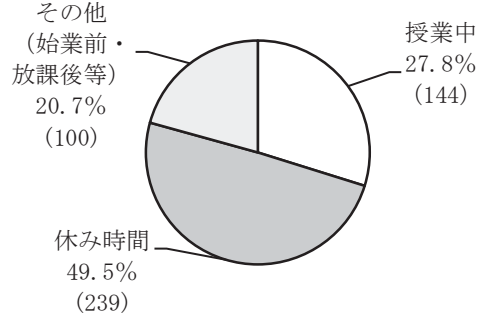


e) 外科月別来室者数

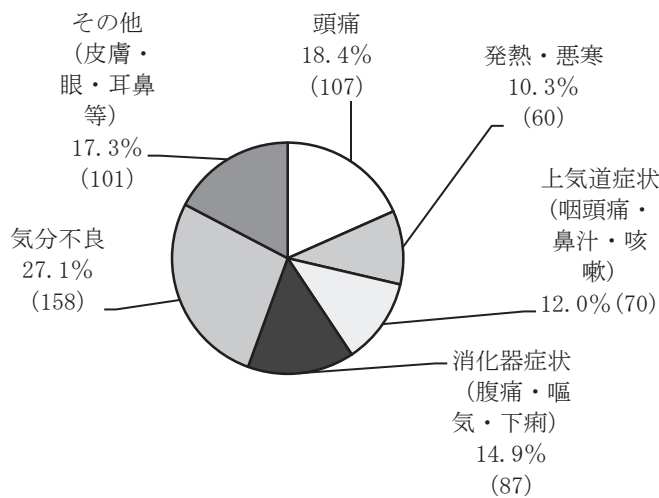


f) 内科（延べ人数）

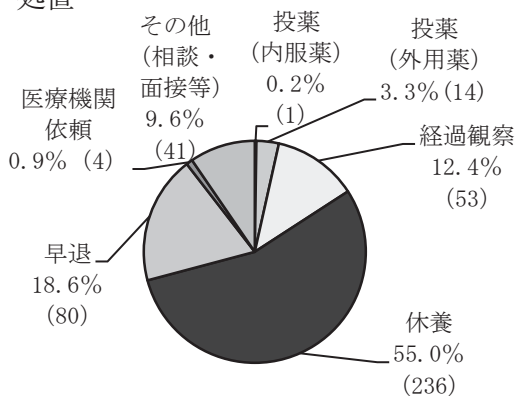
(1) 来室時間



(2) 主訴

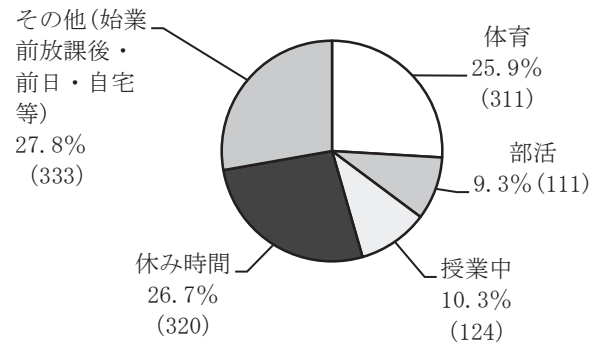


(3) 処置

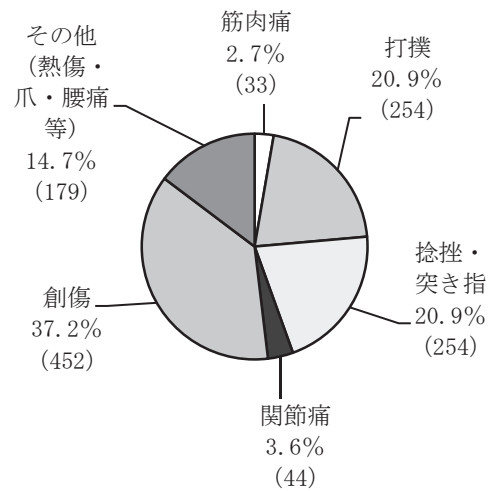


g) 外科（延べ人数）

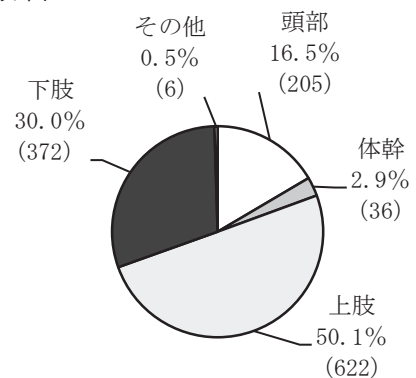
(1) 受傷時間



(2) 外傷の種類



(3) 受傷部位



※円グラフ（ ）内は、延べ人数を表す。

(まとめ、その他)

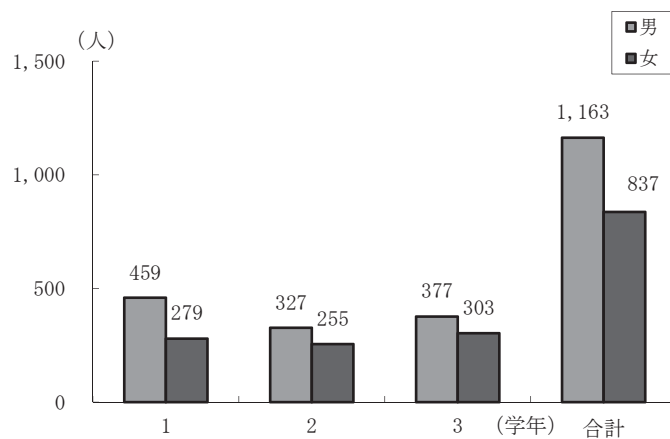
- ・来室者数は2012年度は減少したが、今年度はほぼ例年通りの来室者数となった。(1,878人→1,725人→1,509人→1,718人)。
- ・月別利用者は6月、10月に次いで、2月の来室者が多かった。今年度から彫刻刀を使用した技術の授業が行われ、外傷が増えたことが一因と思われる。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖を、2014年1月下旬に2年生（1クラス）に対して行った。
- ・運動前健康診断を運動部大会前、朝のランニング参加者を対象に、延べ557人の生徒に実施した。昨年度より実施部会・人数は減少した。
- ・スポーツ医学相談（整形外科医担当）を各学期に1回実施し、延べ13人の生徒（保護者が同席する場合もあり）が相談した。

4) 中等部分室

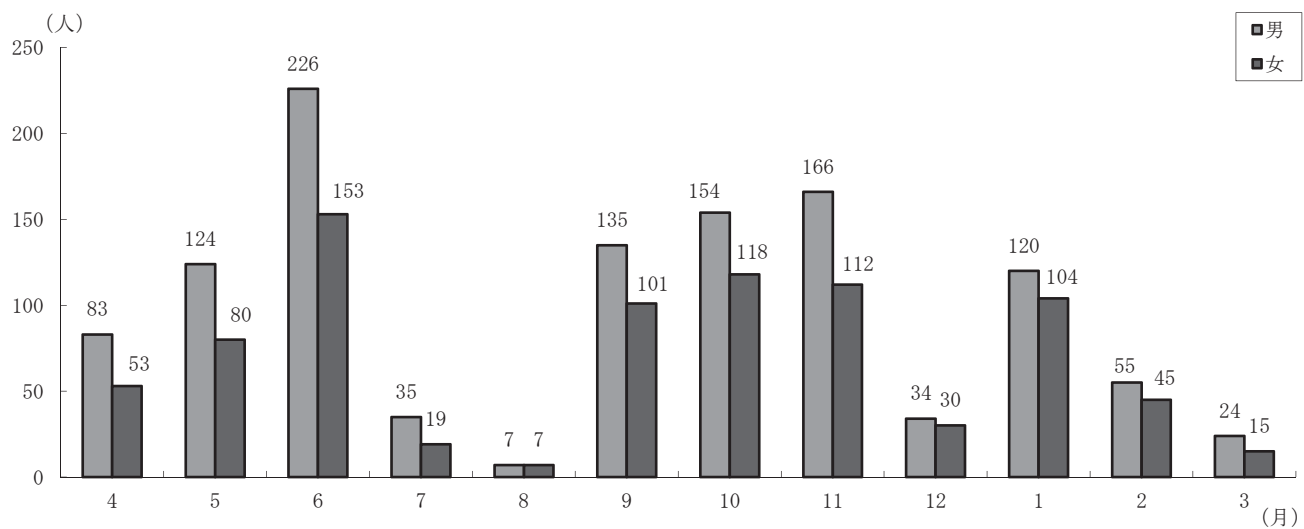
a) 在籍者数

	1 年	2 年	3 年	合計 (人)
男子	156	156	156	468
女子	96	93	96	285
計	252	249	252	753

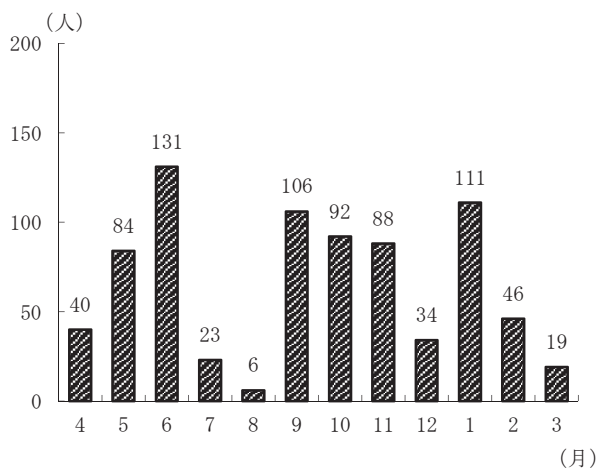
b) 学年別来室者数



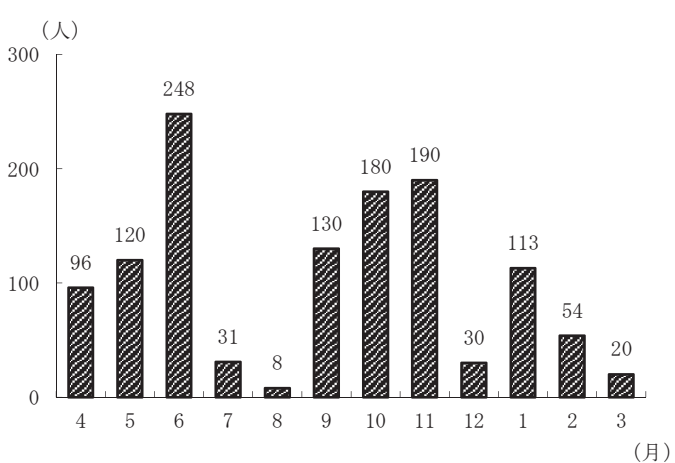
c) 月別来室者数



d) 内科月別来室者数

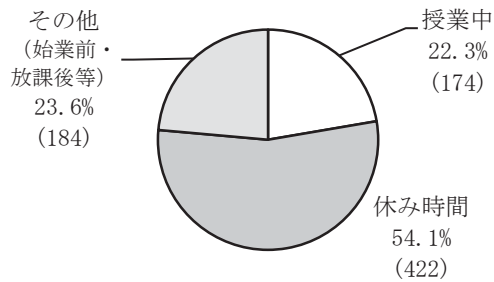


e) 外科月別来室者数

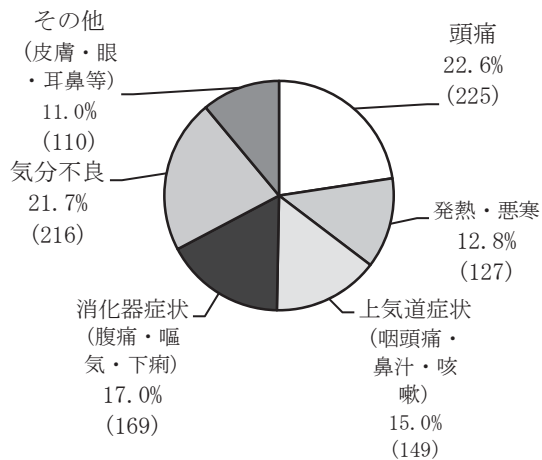


f) 内科（延べ人数）

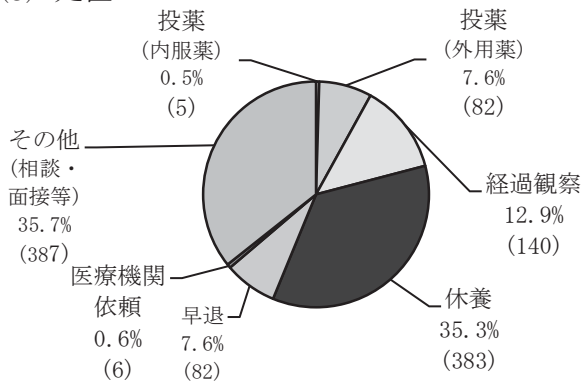
(1) 来室時間



(2) 主訴

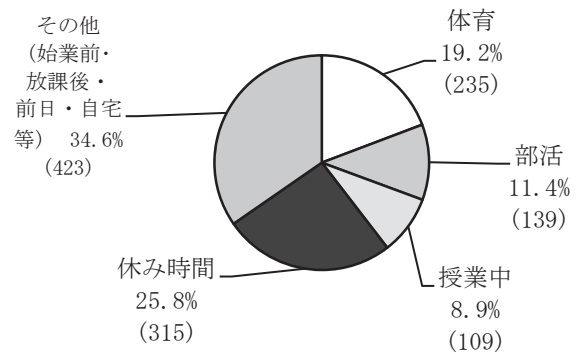


(3) 処置

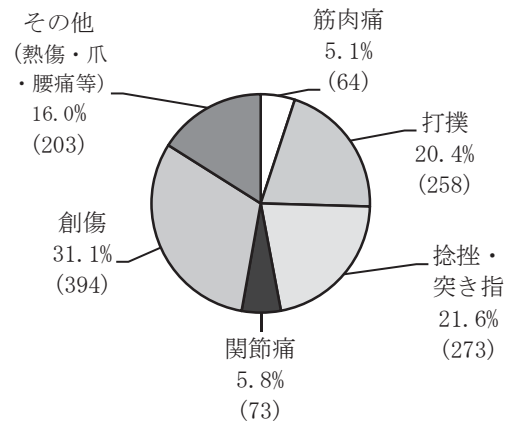


g) 外科（延べ人数）

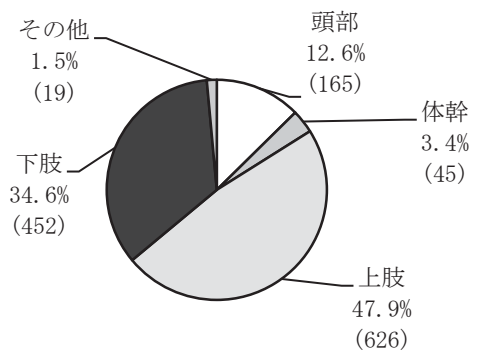
(1) 受傷時間



(2) 外傷の種類



(3) 受傷部位



※円グラフ（ ）内は、延べ人数を表す。

(まとめ、その他)

- ・来室者数は、昨年度とほぼ同様であった（2,062人→2,000人）。
- ・月別来室者数では、特に校内大会のある6月の来室者数が多かった。
- ・男女別来室者数では、1年生男子の来室者数が増加した（313人→459人）。
- ・医療機関に依頼した外傷数は昨年度より減少した（184件→141件）。その内59件が捻挫であった。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖を2クラスに対して行った。
- ・スポーツメディカルチェックを運動部員を対象に17部会、延べ562人に実施した。
- ・スポーツ医学相談（整形外科医担当）を各月に1回実施し、延べ22件の相談があり、下肢（膝・足）についての相談が多かった。

5) 湘南藤沢中等部・高等部分室

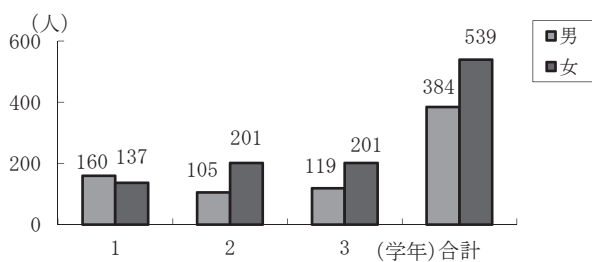
a) 在籍者数

	1年	2年	3年	4年	5年	6年	合計(人)
男子	77	77	93	122	126	112	607
女子	85	89	77	121	121	117	610
計	162	166	170	243	247	229	1,217

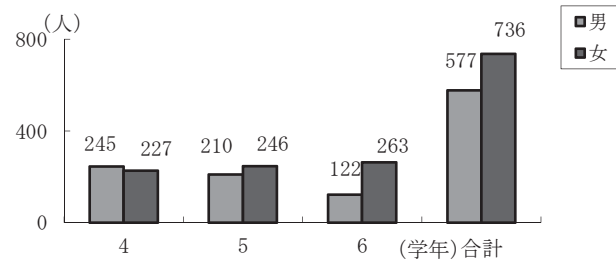
※1～3年生：中学生
4～6年生：高校生

b) 学年別来室者数

【中等部】

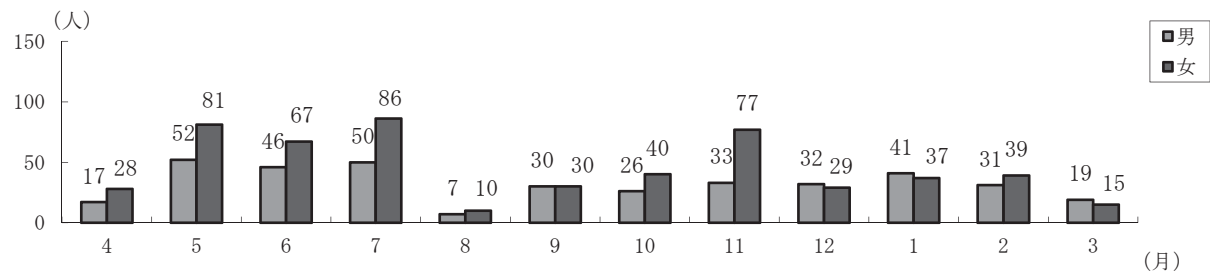


【高等部】

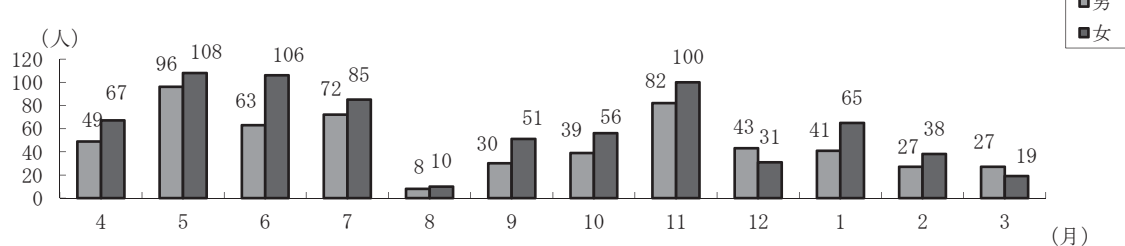


c) 月別来室者数

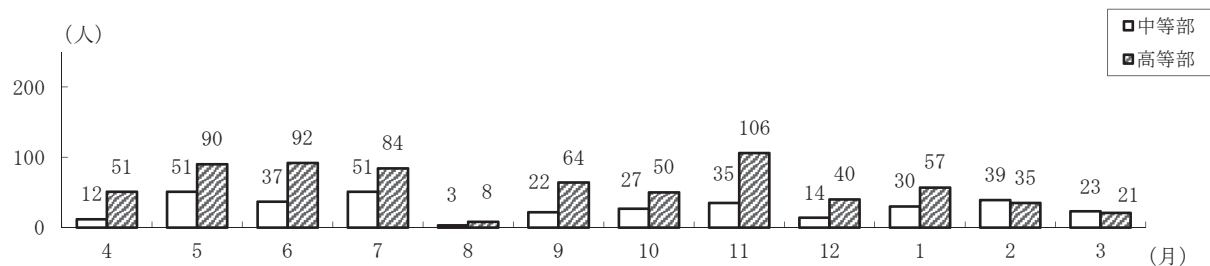
【中等部】



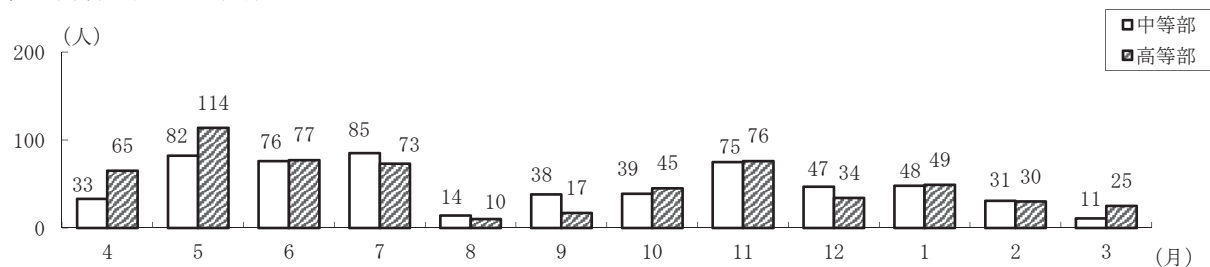
【高等部】



d) 内科月別来室者数

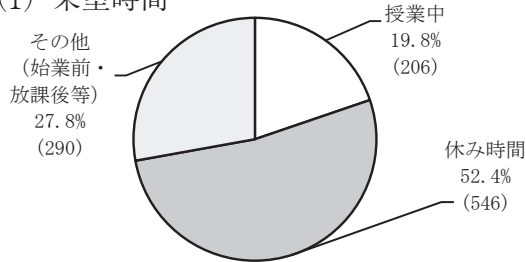


e) 外科月別来室者数

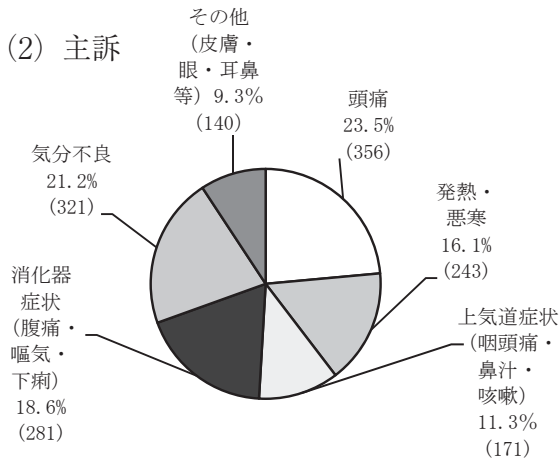


f) 内科（延べ人数）

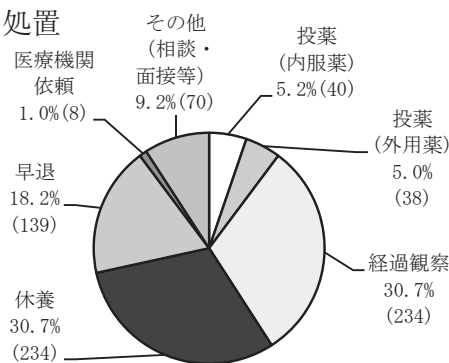
(1) 来室時間



(2) 主訴

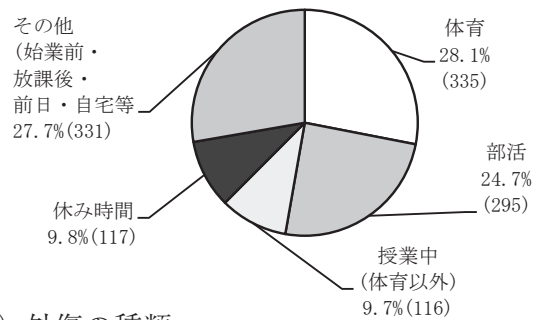


(3) 処置

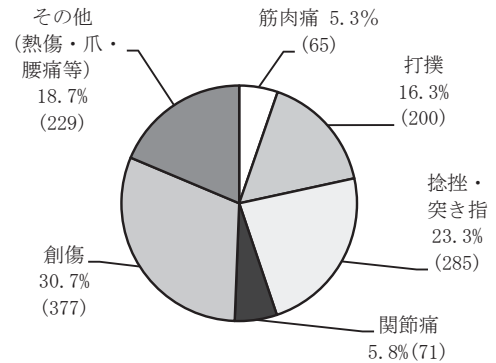


g) 外科（延べ人数）

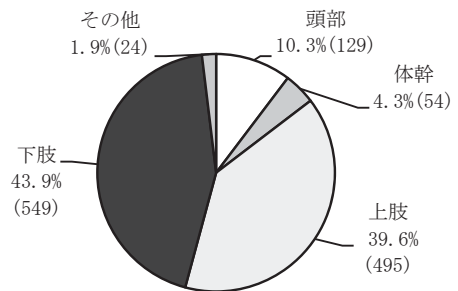
(1) 受傷時間



(2) 外傷の種類



(3) 受傷部位



※円グラフ（ ）内は、延べ人数を表す。

h) 精神保健相談（随時開設）カウンセリング（週3回開設）

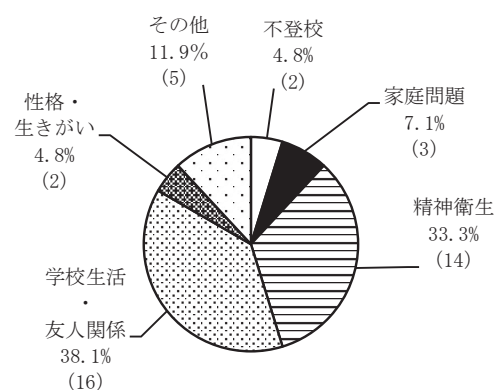
事例数 41件

（事例に対する学年別内訳は64頁参照）

相談延べ件数 229件

（相談者実人数内訳は64頁参照）

相談内容



（まとめ、その他）

- ・来室者数は昨年度に比べ減少した（2,697人→2,236人）。
- ・カウンセリングの事例数はほぼ同じであったが、述べ件数は減少した。（270件→229件）
- ・中等部生全員を対象に、年2回の身長体重計測を行った。高等部生は外部からの入学生全員と昨年度と比較して体重増減が著明な生徒を対象に年2回の身長体重計測を行った。
- ・スポーツメディカルチェックを全中等部生および大会前運動部員を対象に、述べ514人に実施した。
- ・スポーツ医学相談（整形外科医担当）を年5回実施し、延べ31人の生徒が相談した。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖を、中等部で1月に3クラス、2月に3クラスに対して行った。

6) 医療機関に依頼した外傷内訳（幼稚園・横浜初等部・普通部・中等部・湘南藤沢中等部）

		骨 折		創 傷		捻 挫		打 撲		その他		合 計		
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	計
幼稚園	1年	0	0	2	0	1	0	2	1	6	10	11	11	22
	2年	3	0	2	3	0	0	3	1	4	2	12	6	18
	3年	2	2	1	0	2	0	1	1	7	2	13	5	18
	4年	1	5	3	1	1	0	6	6	8	0	19	12	31
	5年	3	2	3	0	1	0	4	2	12	7	23	11	34
	6年	6	4	2	0	5	1	7	2	5	3	25	10	35
	計	15	13	13	4	10	1	23	13	42	24	103	55	158
横浜初等部	1年	0	0	3	1	0	0	4	1	0	0	7	2	9
	2年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	3年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	4年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	5年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	6年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	計	0	0	3	1	0	0	4	1	0	0	7	2	9
普通部※1	1年	4	—	5	—	6	—	11	—	14	—	40	—	40
	2年	5	—	8	—	5	—	17	—	7	—	42	—	42
	3年	3	—	3	—	16	—	8	—	9	—	39	—	39
	計	12	—	16	—	27	—	36	—	30	—	121	—	121
中等部	1年	7	0	4	0	12	8	14	5	2	0	39	13	52
	2年	6	3	0	3	15	13	9	4	4	4	34	27	61
	3年	2	2	2	1	10	1	6	2	1	1	21	7	28
	計	15	5	6	4	37	22	29	11	7	5	94	47	141
湘南藤沢中等部	1年	10	5	0	1	2	4	2	2	0	0	14	12	26
	2年	3	7	3	0	0	4	6	0	0	1	12	12	24
	3年	2	2	2	1	0	1	0	0	2	2	6	6	12
	計	15	14	5	2	2	9	8	2	2	3	32	30	62

（診療依頼状作成件数）

※1 普通部の内訳数は昨年度までと統計処理方法が異なっている（昨年度までは学校に書面で届出のあった外傷受傷報告数）

7) 精神保健相談（幼稚園・横浜初等部・普通部・中等部・湘南藤沢中等部・高等部）

	カウンセリング	事例数	事例に対する 学年別内訳		相談 延べ件数	相談者 実人数内訳	
幼稚園	月1回開設 ※1	24	1年生	3 人	10	児童	0 人
			2年生	3 人	3	保護者	11 人
			3年生	3 人	3	教員	21 人
			4年生	4 人	5	合計	32 人
			5年生	5 人	6		
			6年生	5 人	5		
			合計	23 人	32		
横浜初等部	現在未実施	—	1年生	— 人	—	児童	— 人
			2年生	— 人	—	保護者	— 人
			3年生	— 人	—	教員	— 人
			4年生	— 人	—	合計	0 人
			5年生	— 人	—		
			6年生	— 人	—		
			合計	0 人	0		
普通部	週2回開設	12	1年生	6 人	39	生徒	2 人
			2年生	1 人	4	保護者	3 人
			3年生	5 人	18	教員	16 人
			合計	12 人	61	合計	21 人
中等部	週2回開設	15	1年生	1 人	5	生徒	8 人
			2年生	6 人	104	保護者	13 人
			3年生	8 人	144	教員	18 人
			合計	15 人	253	合計	39 人
湘南藤沢中等部 高等部	週3回開設	41	1年生	13 人	45	生徒	21 人
			2年生	3 人	15	保護者	26 人
			3年生	7 人	22	教員	10 人
			4年生	4 人	17	合計	57 人
			5年生	13 人	66		
			6年生	1 人	64		
			合計	41 人	229		

※1 幼稚園の「こころの発達相談」（精神科医担当）は、教員と保護者の相談を中心に実施している

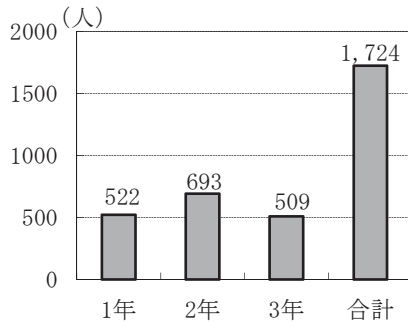
8) 高等学校分室

a) 在籍者数

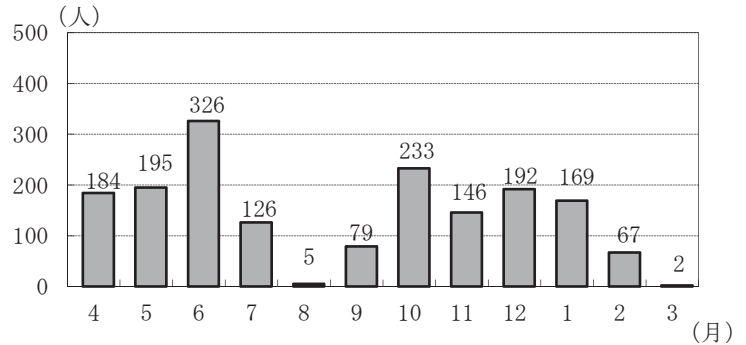
	1年	2年	3年	合計（人）
男子	714	722	725	2,161

b) 来室者数

(1) 学年別来室者数

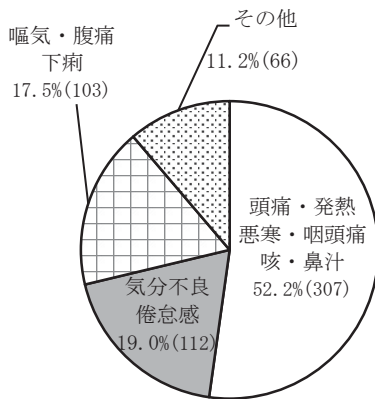


(2) 月別来室者数

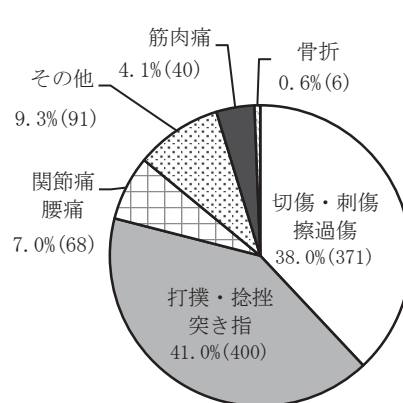


c) 主訴

(1) 内科（延べ588人）

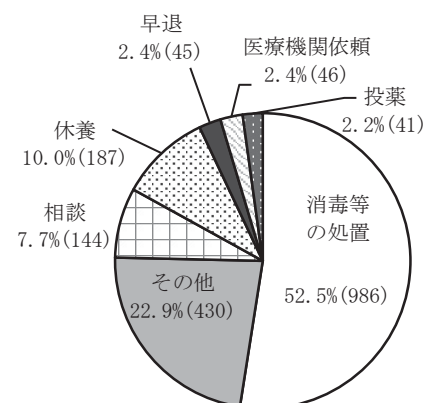


(2) 外科（延べ976人）



d) 来室時の対応

（延べ1,879人，救急搬送3人）



e) カウンセリング（週5回開室）

(1) 事例数 62件

【事例に対する学年別内訳】

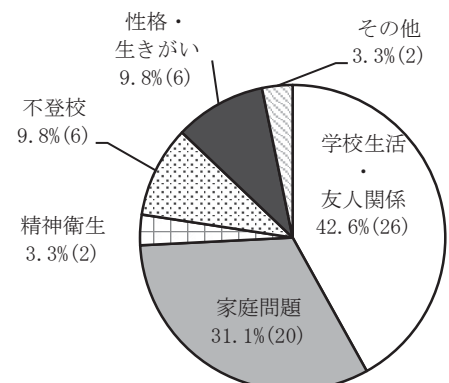
1年生	20 件
2年生	28 件
3年生	14 件
合計	62 件

(2) 相談延べ回数 547回

【相談者実人数内訳】

生徒	28人
保護者	36人
教員	33人
合計	97人

(3) 相談内容



（まとめ，その他）

- ・来室者数は，昨年度と比較して392人（2,116→1,724）減少した。
- ・インフルエンザ罹患の診断書を持参し校医が面接したのは40人で，昨年度に比べ減少した。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖はなかった。
- ・感染性胃腸炎罹患の診断書を持参し校医が面接したのは27人であった。
- ・カウンセリングでは，事例数が62件で昨年度と比較して14件増加した。

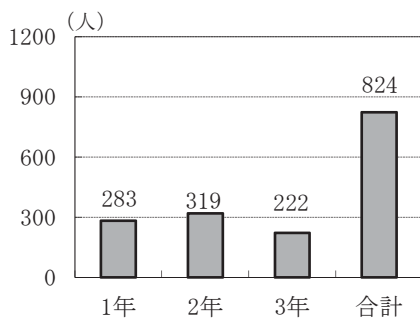
9) 志木高等学校分室

a) 在籍者数

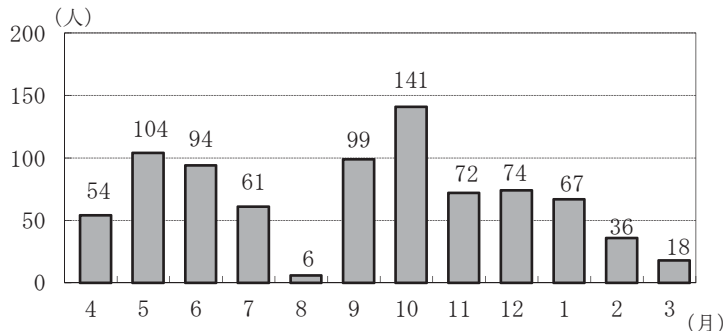
	1年	2年	3年	合計 (人)
男子	259	307	230	796

b) 来室者数

(1) 学年別来室者数

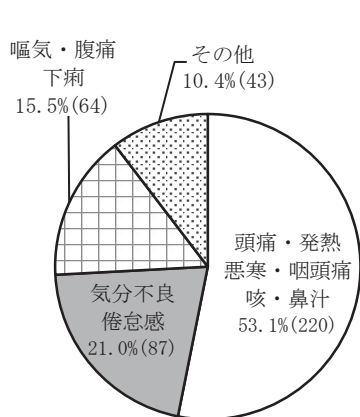


(2) 月別来室者数

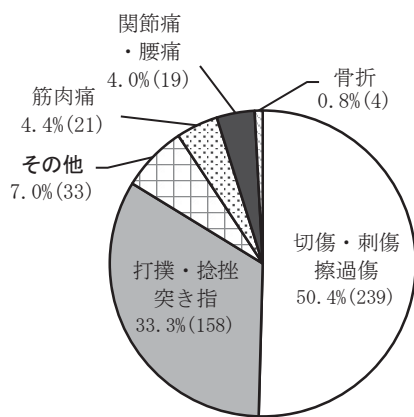


c) 主訴

(1) 内科 (延べ414人)

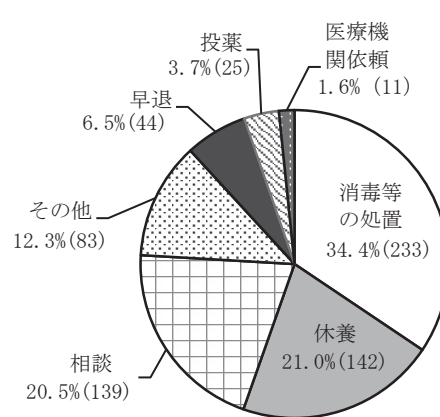


(2) 外科 (延べ474人)



d) 来室時の対応

(延べ677人, 救急搬送2人)



e) 精神保健相談 (月1回開室) およびカウンセリング (週6日開室)

(1) 事例数 26件

【事例に対する学年別内訳】

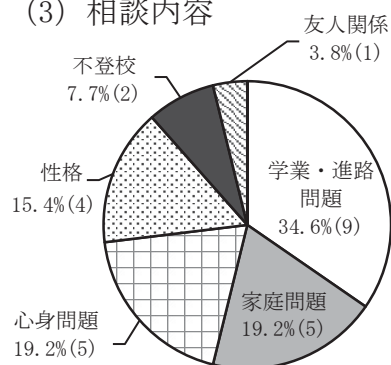
1年生	11 件
2年生	5 件
3年生	10 件
合計	26 件

(2) 相談延べ回数 495回

【相談者実人数内訳】

生徒	15 人
保護者	15 人
教員	31 人
合計	61 人

(3) 相談内容



(まとめ, その他)

- ・来室者数は昨年度よりも内科・外科ともに減少した。
- ・インフルエンザ罹患後の登校許可証明書の提出人数は1年16人, 2年15人, 3年2人の計33人で, 春休みのクラブ合宿中の罹患者が11人と多かった。
- ・感染症法施行規則の改定にともない当該年度に18歳になる生徒を対象にした麻疹と風疹の追加予防接種が2012年度で終了した。終了以降も麻疹と風疹の2回の接種が未了である生徒に対して接種勧奨を継続しており, 全校生徒の接種率(罹患者を除く)は麻疹94.9%, 1・2年生の風疹は90.1%であった(風疹の接種状況調査を2011年度入学生徒より開始し, 3年生の調査を行っていないため)。
- ・カウンセリングでは, 生徒本人および保護者への予防的早期介入の効果で事例の重篤化を予防できている。

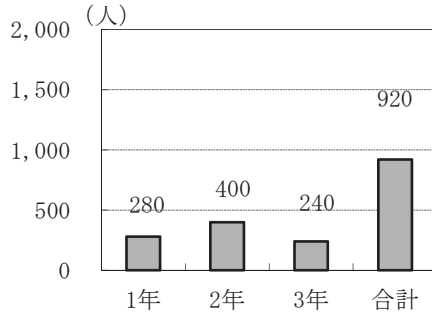
10) 女子高等学校分室

a) 在籍者数

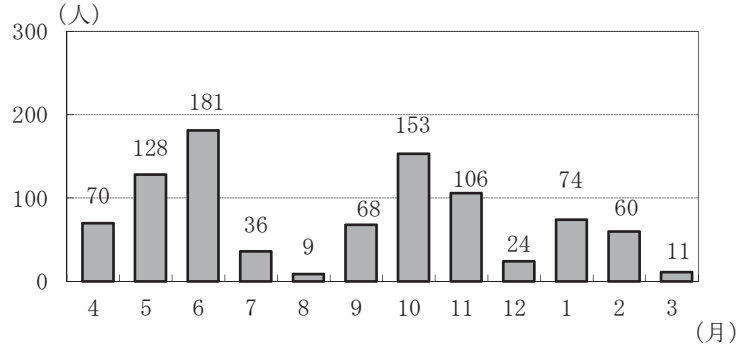
	1年	2年	3年	合計（人）
女子	192	201	181	574

b) 来室者数

(1) 学年別来室者数

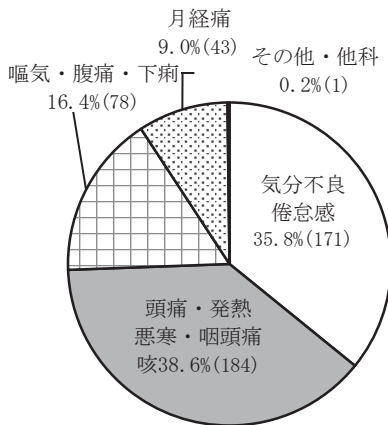


(2) 月別来室者数

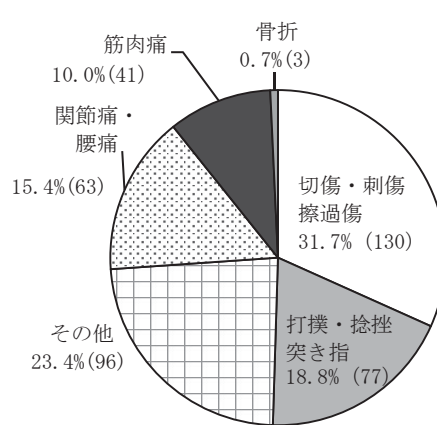


c) 主訴

(1) 内科（延べ477人）

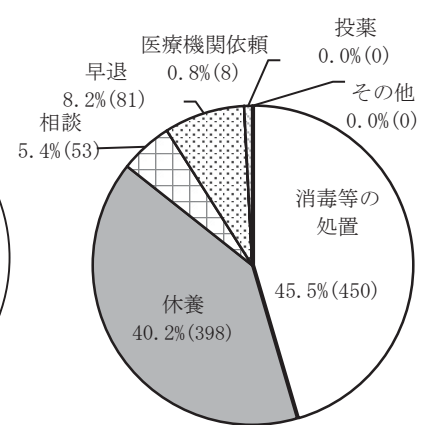


(2) 外科（延べ410人）



d) 来室時の対応

（延べ920人，救急搬送0人）



e) 精神保健相談（月1回開設）およびカウンセリング（週2回開設）

(1) 事例数 28件

(2) 相談延べ回数 93回

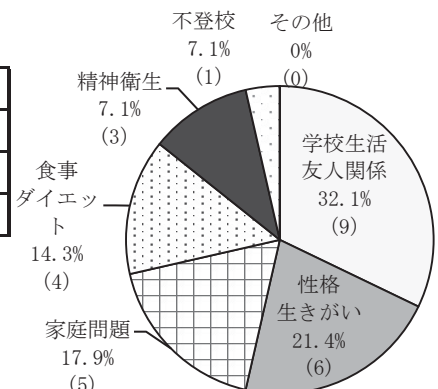
(3) 相談内容

【事例に対する学年別内訳】

1年生	14 件
2年生	8 件
3年生	6 件
合計	28 件

【相談者実人数内訳】

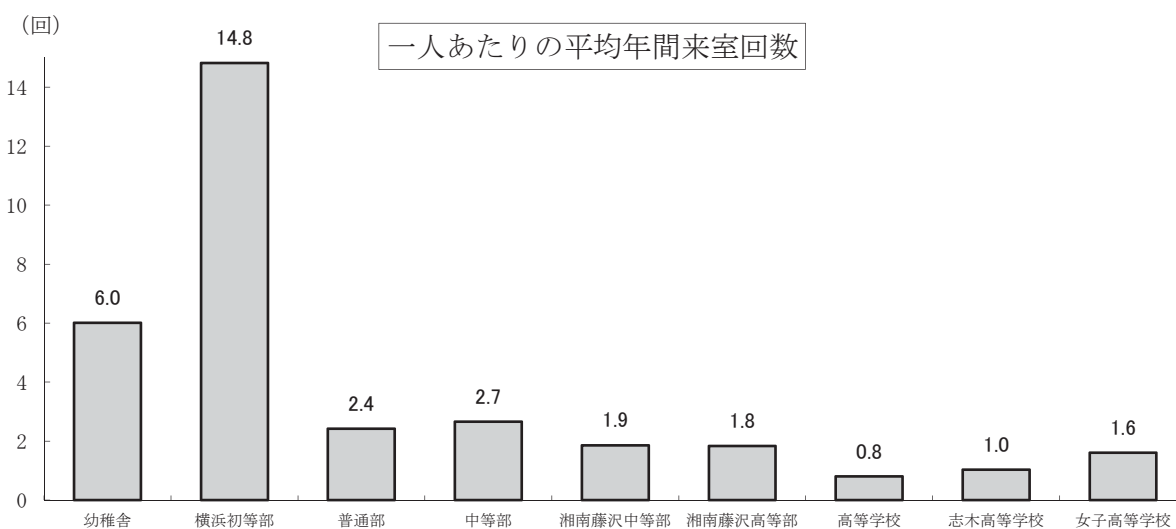
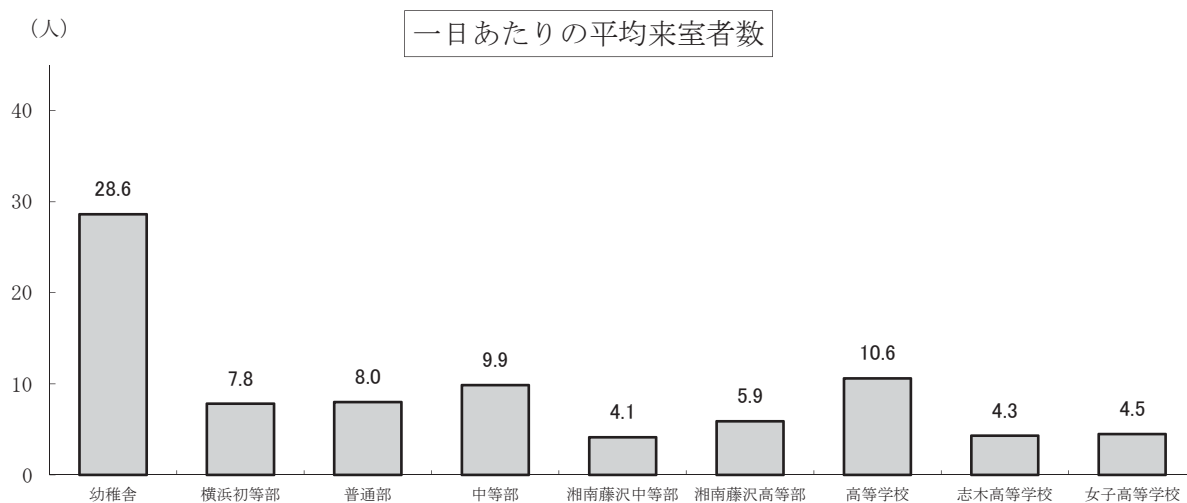
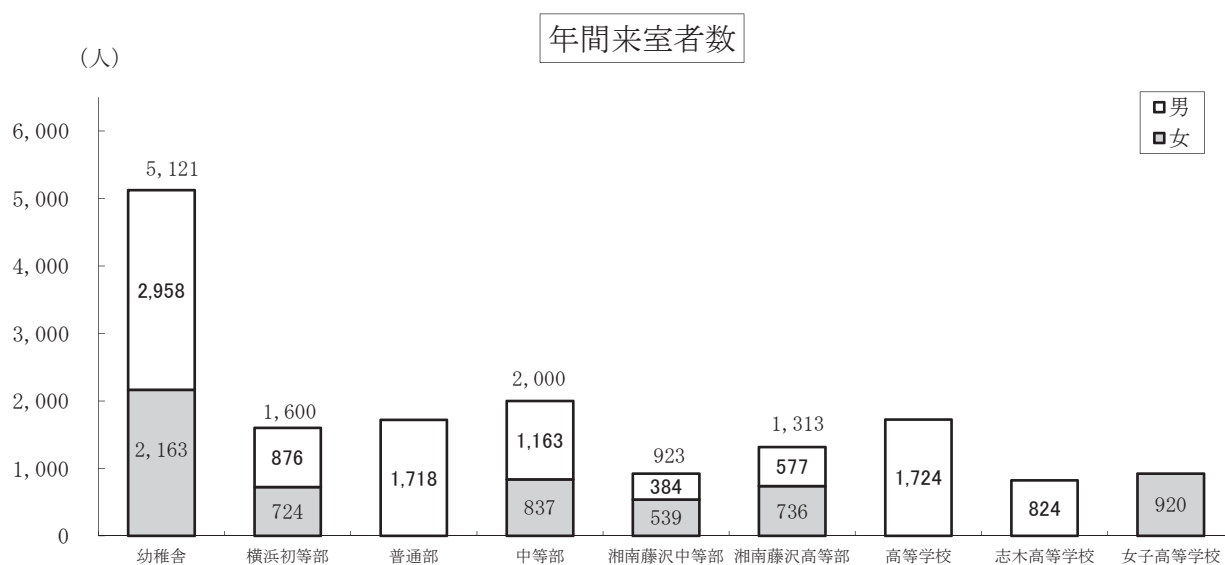
生徒	26 人
保護者	6 人
教員	21 人
合計	53 人



(まとめ，その他)

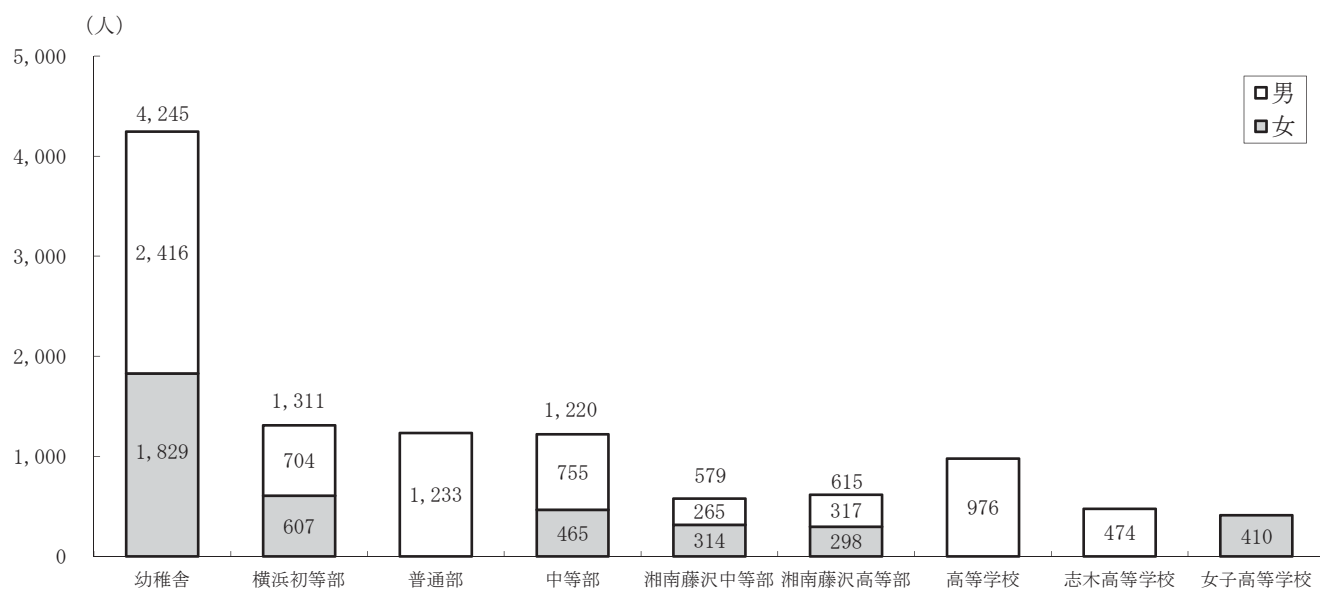
- ・来室者数は昨年度より減少した。(1287人→920人)
- ・インフルエンザによる登校許可証明書の提出人数は，22人であった。
- ・インフルエンザによる学級閉鎖はなかった。
- ・感染性腸炎による登校許可証明書の提出人数は，1人であった。
- ・麻疹の罹患者はいなかった。

11) 保健室利用一覧

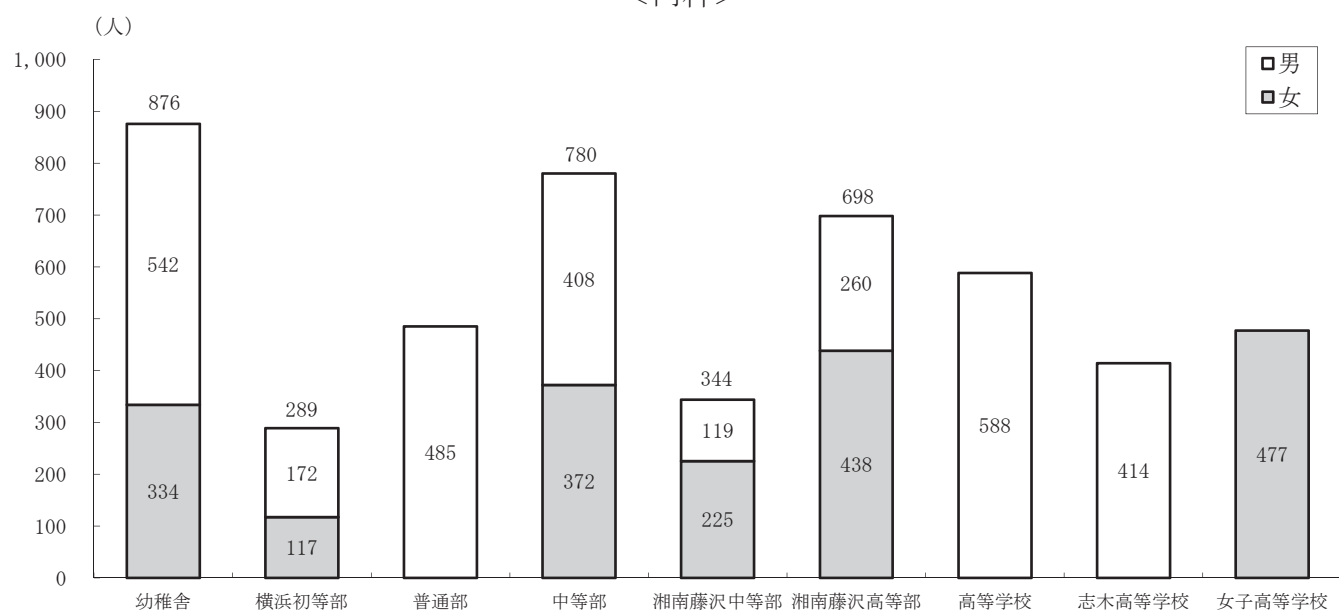


来室者数内訳

<外科>



<内科>



b) 女子保健統計調査

学 年	人 数	身 体 計 測			裸 眼 視 力※1								眼 科		耳 鼻 科				皮 膚 科		歯 科				検 尿		栄 養※2		脊 柱・胸 郭		心		腎 疾 患												
		身 長 (c m)	体 重 (k g)	座 高 (c m)	右				左				ア レ ル ギ ー 性 結 核 炎	そ の 他 の 眼 疾 患	中 耳 炎	外 耳 炎・その他	副 鼻 腔 炎	ア レ ル ギ ー 性 鼻 炎	鼻 炎・その他	扁 桃 肥 大	難 聴	皮 膚 疾 患	ア ト ピ ー 性 皮 膚 炎	う 歯	そ の 他		蛋 白 検 出	尿 糖 検 出	潜 血 陽 性	栄 養 不 良 (や せ 傾 向)	肥 満 傾 向	脊 柱 異 常		胸 郭 異 常	正 常 心 雑 音	心 電 図 異 常	心 疾 患	喘 息							
					1.0 以 上	0.7 以 上	0.3 未 満	0.3 以 上	1.0 以 上	0.7 以 上	1.0 未 満	0.7 以 上													0.3 未 満																				
																										1.0 未 満													0.7 以 上	0.3 未 満	0.3 以 上	1.0 未 満	0.7 以 上	1.0 未 満	0.7 以 上
下段2013年度全国統計																																													
1年	48	116.0	20.4	64.5	31	14	3	0	36	9	2	1	1	0	3	6	0	0	1	3	3	—	0	0	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0							
2年	47	121.8	22.4	67.1	33	9	4	1	34	8	3	2	0	1	1	6	0	0	4	4	1	0	2	10	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	—	—	1	4	0						
3年	48	128.1	25.7	70.1	26	10	7	5	30	6	9	3	0	0	0	4	0	0	1	2	2	—	0	0	18	8	5	0	0	0	0	0	0	0	—	—	0	2	0						
4年	46	133.9	28.5	72.7	37	2	7	0	33	7	5	1	0	0	0	5	0	0	2	2	—	1	2	17	3	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	4	0								
5年	46	139.8	30.8	75.3	23	7	13	3	27	5	12	2	0	1	0	2	0	0	1	1	0	0	1	23	3	4	0	2	0	1	0	1	0	—	—	0	2	0							
6年	48	146.3	36.6	78.3	26	5	11	4	26	6	9	5	2	1	0	3	0	0	0	2	2	—	0	0	9	4	13	5	1	0	1	0	0	0	—	—	2	2	0						
合計	283				176	47	45	13	186	41	40	14	3	3	4	26	0	0	3	14	14	1	5	83	26	24	7	4	0	7	2	1	1	1	2	5	17	0							
%	42	117.5	20.9	66.1	23	12	3	4	28	7	4	3	0	4	0	0	0	0	1	1	8	—	0	1	31	2	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0						
1年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—							
2年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—							
3年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—							
4年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—							
5年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—							
6年	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—							
合計	42				23	12	3	4	28	7	4	3	0	4	0	0	0	0	1	1	8	—	0	1	31	2	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0						
%	96	151.7	42.3	82.0	33	7	8	0	34	6	7	1	5	1	0	2	0	0	31	2	7	0	0	1	15	9	17	16	4	0	4	7	0	4	0	2	2	4	1						
1年	93	156.7	45.9	83.9	30	6	10	3	30	3	13	3	1	5	0	11	0	0	6	0	4	—	0	1	28	9	20	12	4	0	7	1	0	2	0	—	3	11	1						
2年	95	154.8	47.1	83.8	23	9	9	2	28	4	8	3	5	9	1	6	0	0	4	0	0	1	0	1	26	19	23	14	3	0	8	0	6	0	—	1	8	1							
3年	96	156.5	49.9	84.9	86	22	27	5	92	13	28	7	11	15	1	19	0	0	41	2	11	1	0	3	69	37	60	42	11	0	11	16	0	12	0	0	2	6	23	3					
合計	284				30.3				32.4				3.9	5.3	0.4	6.7	0.0	0.0	14.4	0.7	3.9	0.5	0.0	1.1	24.3	13.0	21.1	14.8	3.9	0.0	3.9	5.6	0.0	4.2	0.0	2.1	2.1	8.1	1.1						
1年	85	153.1	42.4	82.9	13	5	6	4	11	5	8	4	0	0	0	3	0	0	13	2	2	1	2	3	18	0	7	3	1	1	0	7	0	5	0	2	0	1	1						
2年	88	156.7	46.6	84.6	12	8	6	2	15	8	4	1	0	0	0	5	0	1	8	1	0	—	0	2	23	4	16	0	2	0	1	3	0	5	0	0	1	7	1						
3年	76	157.7	48.1	85.0	11	2	3	1	13	1	2	2	0	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1	2	12	1	16	1	2	0	3	0	6	0	0	0	3	0							
合計	249				36	15	15	7	39	14	14	7	0	0	0	9	0	0	25	4	3	2	3	7	53	5	39	4	5	1	1	13	0	16	0	2	0	1	11	2					
%					14.5				15.7				0.0	0.0	0.0	3.6	0.0	0.8	10.0	1.6	1.2	1.2	1.2	2.8	21.3	2.0	15.7	1.6	2.0	0.4	0.4	5.2	0.0	6.4	0.0	0.8	0.4	4.4	0.8						

※1 矯正視力のみの児童・生徒数は除いている。

※2 肥満傾向・栄養不良（やせ傾向）の基準は医師の視診および肥満度（肥満傾向+20%以上、栄養不良（やせ傾向）-20%以下）

c) 結核健康診断

(1) 問診票内容

- ① 自覚症状（2週間以上の長引く咳や痰）
- ② 本人の結核罹患歴
- ③ 本人の予防接種歴
- ④ 家族の結核罹患歴
- ⑤ 高蔓延国での居住歴（過去3年以内の6ヶ月以上の居住歴）
- ⑥ BCG接種歴（未接種の者）

(2) 精密検査受検理由・結果報告

		幼稚園						横浜初等部	普通部			中等部			湘南藤沢中等部			合計
		1年	2年	3年	4年	5年	6年	1年	1年	2年	3年	1年	2年	3年	1年	2年	3年	
受検者総数		11	0	0	3	0	0	0	10	0	0	7	0	0	13	0	0	44
受検理由	①	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3
	②	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	③	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	④	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	⑤	4	0	0	2	0	0	0	2	0	0	6	0	0	10	0	0	24
	⑥	7	0	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0	0	13
精密検査	ツベルクリン反応検査	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	胸部X線撮影	11	0	0	3	0	0	0	10	0	0	7	0	0	13	0	0	44
	喀痰検査	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	その他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
結果	要医療	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	経過観察	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	異常なし	11	0	0	3	0	0	0	10	0	0	7	0	0	13	0	0	44

d) 血液検査結果

	判定基準	幼稚園		横浜初等部		普通部		中等部						湘南藤沢中等部	
対象者		1年生		1年生		1年生	2年生※	1年生		2年生※		3年生※		1年生	
性別		男	女	男	女	男	男	男	女	男	女	男	女	男	女
受診者数		95	47	66	42	239	1	154	95	1	0	0	0	77	85
総コレステロール高値	220mg/dl以上	4	3	4	0	6	0	5	14	0	0	0	0	7	5
HDLコレステロール低値	40mg/dl未満	1	1	1	2	4	0	1	0	0	0	0	0	1	2
LDLコレステロール高値	140mg/dl以上	0	4	2	0	3	0	5	6	0	0	0	0	3	2
尿酸高値	(中学生)男7.1mg/dl以上 (中学生)女5.6mg/dl以上 (小学生)6.7mg/dl以上	0	0	0	0	10	0	4	4	0	0	0	0	9	4
ヘモグロビン低値	(中学生)男12g/dl未満 (中学生)女11g/dl未満 (小学生)11.5g/dl未満	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0

※中学1年時未了者

e) 2013 年定期健康診断のまとめ（小・中学校）

1. 保健統計調査

1) 身長

男子は幼稚舎 6 年生，女子は幼稚舎 5・6 年生を除いて，一貫教育小中学校の他のすべての学年において，全国平均値に比べて高かった。

2) 体重

男子は幼稚舎 1・3・4・5・6 年生，横浜初等部 1 年生，普通部 3 年生，中等部 3 年生，湘南藤沢中等部 2・3 年生において，女子は幼稚舎，横浜初等部，中等部，湘南藤沢中等部のすべての学年において全国平均値以下であった。

一貫教育校の児童・生徒は，全国平均値と比較して男女ともに身長が高く，特に女子では体重が少ない例年通りの傾向が認められた。

3) 栄養

肥満傾向（医師の視診および肥満度+20%以上）の頻度は，幼稚舎（男 0.4%，女 0.4%），横浜初等部 1 年（男 0.0%，女 0.0%），普通部（男 4.9%），中等部（男 4.1%，女 0.0%），湘南藤沢中等部（男 3.7%，女 0.0%）のいずれも全国平均値（小学生：男 7.8%，女 6.6%，中学生：男 9.3%，女 7.9%）に比べて少ないが，一貫教育中学校男子では昨年度に比べて増加を認めた。

栄養不良（やせ傾向）（医師の視診および肥満度-20%以下）の頻度は，幼稚舎（男 1.9%，女 0.7%），横浜初等部 1 年（男 0.0%，女 0.0%），普通部（男 2.4%），中等部（男 1.5%，女 5.6%），湘南藤沢中等部（男 2.0%，女 5.2%）において，一貫教育小学生女子を除いて全国平均値（小学生：男 1.5%，女 1.7%，中学生：男 1.8%，女 3.4%）に比べて多く，一貫教育中学生では湘南藤沢中等部女子を除いて昨年度以上の値となった。

4) 視力

裸眼視力 1.0 未満の頻度は，幼稚舎（男 27.1%，女 36.1%），横浜初等部 1 年（男 37.2%，女 39.3%），普通部（男 72.1%），中等部（男 73.7%，女 68.7%），湘南藤沢中等部（男 72.2%，女 85.1%）において，幼稚舎男子を除いて全国平均値（小学生：男 27.3%，女 33.8%，中学生：男 47.6%，女 58.3%）より多かった。

5) 歯科

未処置歯の保有率は，幼稚舎（男 11.8%，女 9.2%），横浜初等部 1 年（男 6.1%，女 4.8%），普通部（男 5.1%），中等部（男 9.6%，女 13.0%），湘南藤沢中等部（男 2.0%，女 2.0%）のいずれも，全国平均値（小学生：男 28.1%，女 25.7%，中学生：男 19.5%，女 19.8%）に比べて低い，普通部，中等部では昨年度に比べて増加を認めた。歯列矯正者は中等部女子（21.1%）に多かった。

2. 結核健診

計 44 人を対象に精密検査（胸部 X 線撮影）を実施した。受検理由は，海外結核高蔓延国での居住歴（24 人），BCG 未接種（13 人）が多かった。最終結果は全員異常なしであった。

3. 血液検査結果

ウイルス抗体価検査では，流行性耳下腺炎および水痘ウイルス抗体陰性者（小学 1 年 43.7～48.6%，31.8～32.4%，中学 1 年 27.8～42.1%，8.3～16.0%）が多く，抗体陰性者に対してワクチン接種の推奨を行った。

（徳村光昭）

2) 高校（高等学校・志木高等学校・女子高等学校・湘南藤沢高等部）

a) 生徒定期健康診断受診・管理状況

男子		高等学校				志木高等学校				湘南藤沢高等部男子			
		1年	2年	3年	合計	1年	2年	3年	合計	1年	2年	3年	合計
在籍者	(人)	714	722	725	2,161	259	307	230	796	122	126	112	360
対象者 ^{※1}	(人)	711	718	725	2,154	258	307	229	794	120	126	112	358
受診者 ^{※2}	(人)	711	718	725	2,154	258	307	229	794	120	126	112	358
	(%)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
検尿再検者 ^{※3}	(人)	19	7	16	42	6	3	2	11	4	1	5	10
	(%)	2.7	1.0	2.2	1.9	2.3	1.0	0.9	1.4	3.3	0.8	4.5	2.8
血压再検査	血压測定 ^{※4}	(人)	7	10	16	33	3	9	18	0	0	0	0
		(%)	1.0	1.4	2.2	1.5	1.2	2.9	2.3	0.0	0.0	0.0	0.0
	心電図 ^{※5}	(人)	—	1	2	3	—	2	5	—	0	0	0
		(%)	—	0.1	0.3	0.1	—	0.7	0.6	—	0.0	0.0	0.0
血液検査	(人)	—	672	—	672	—	304	—	304	118	—	—	118
	(%)	—	93.6	—	—	—	99.0	—	—	98.3	—	—	—
心エコー検査	(人)	14	0	1	15	3	0	0	0	2	0	0	2
	(%)	2.0	0.0	0.1	0.7	1.2	0.0	0.0	0.0	1.7	0.0	0.0	0.6
ホルター心電図	(人)	6	2	0	8	1	0	0	0	1	0	0	1
	(%)	0.8	0.3	0.0	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.3

女子		女子高等学校				湘南藤沢高等部女子			
		1年	2年	3年	合計	1年	2年	3年	合計
在籍者	(人)	192	201	181	574	121	121	117	359
対象者 ^{※1}	(人)	192	201	180	573	121	120	117	358
受診者 ^{※2}	(人)	192	199	179	570	121	120	117	358
	(%)	100.0	99.0	99.4	99.5	100.0	100.0	100.0	100.0
検尿再検者 ^{※3}	(人)	7	4	3	14	3	1	1	5
	(%)	3.6	2.0	1.7	2.5	2.5	0.8	0.9	1.4
血压再検査	血压測定 ^{※4}	(人)	0	0	0	0	0	0	0
		(%)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	心電図 ^{※5}	(人)	—	12	10	22	—	0	0
		(%)	—	6.0	5.6	3.8	—	0.0	0.0
血液検査	(人)	191	—	—	191	120	—	—	120
	(%)	99.5	—	—	—	99.2	—	—	33.5
心エコー検査	(人)	2	0	0	2	2	0	0	2
	(%)	1.0	0.0	0.0	0.4	1.7	0.0	0.0	0.6
ホルター心電図	(人)	2	0	1	3	2	0	0	2
	(%)	1.0	0.0	0.6	0.5	1.7	0.0	0.0	0.6

※1 対象者は、在籍者から留学中・休学中の者を除いた人数

※2 受診者の％は、受診者数／対象者数とした

※3 検尿再検査の基準は尿蛋白(1+)以上または尿潜血(1+)以上または尿糖(1+)以上とした

※4 血压再検査における血压測定の基準は最大血压140mmHg以上または最小血压85mmHg以上とした

※5 血压再検査における心電図検査の基準は最大血压160mmHg以上または最小血压100mmHg以上、脈拍140回/分以上または50回/分未満のいずれかに該当する2・3年生とした

b) 高校（高等学校・志木高等学校・女子高等学校・湘南藤沢高等学校）保健統計調査

学 校 名	学 年	受 診 者 数	身 体 計 測					裸 眼 視 力						眼科		耳鼻咽喉科		歯 科			検 尿 ^{※1}		栄養状態 ^{※2}		脊柱・胸郭		心臓	喘 息	腎 臓 疾 患	言 語 障 害	そ の 他 の 疾 病 異 常				
			身 長 (c m)	体 重 (k g)	座 高 (c m)	腹 囲 (c m)	B M I (kg/m ²)	右			左			眼 科 疾 患	難 聴	耳 疾 患	鼻 疾 患	咽 頭 疾 患	歯 未 処 置 ^う	歯 処 置 ^{な し・}	結 核	蛋 白 検 出	尿 糖 検 出	栄 養 不 良 (や せ 傾 向)	側 彎	胸 郭 異 常						心 臓 疾 患 ・ 異 常			
								1.0 以上	0.7 以上	0.3 未満	1.0 以上	0.7 以上	0.3 未満																				1.0 以上	0.7 未満	0.3 未満
	1年	711	169.7	59.2	91.3	-	20.5	171	36	68	25	182	29	72	15	5	16	46	162	14	614	97	202	0	2	1	148	46	4	4	21	21	1	0	13
	2年	718	171.0	61.3	92.1	71.6	20.9	167	48	58	18	184	39	61	7	-	3	59	116	16	633	85	198	0	0	0	103	58	1	4	8	9	1	0	12
	3年	725	172.0	63.4	92.4	-	21.4	169	38	51	21	174	36	55	12	2	0	66	177	15	633	92	224	0	1	2	70	61	3	3	3	12	1	0	11
	合 計 ^{2,154} %							507 23.5	122 5.7	177 8.2	64 3.0	540 25.1	104 4.8	188 0.6	34 1.6	7 0.3	45 2.1	25 3.2	25 8.2	241 30.4	68 87.3	45 12.7	624 29.0	0 0.0	3 0.1	321 14.9	165 7.7	8 0.4	11 0.5	11 0.5	32 1.5	42 1.9	3 0.1	0 0.0	36 1.7
	1年	258	169.0	59.0	91.0	70.4	20.6	32	16	27	5	32	15	28	5	2	37	21	76	8	68	45	79	0	1	0	48	13	0	4	7	10	0	0	3
	2年	307	171.2	61.1	92.2	72.1	20.8	49	26	31	6	62	15	32	5	-	60	29	95	11	92	58	110	0	0	0	51	19	0	2	2	8	5	0	6
	3年	228	170.4	61.7	91.8	72.1	21.1	37	13	20	3	41	12	16	4	3	33	15	70	6	71	53	72	0	1	0	30	22	0	2	0	1	2	0	6
	合 計 %	793	170.3	60.6	91.7	71.6	20.8	118 14.9	55 6.9	78 9.8	14 1.8	135 17.0	42 5.3	76 1.8	14 0.6	5 1	130 0.6	65 8.2	241 30.4	25 3.2	637 80.3	156 19.7	261 32.9	0 0.0	2 0.3	0 0.0	129 16.3	54 6.8	0 0.0	4 0.5	6 2.0	16 2.1	17 0.0	0 0.0	15 1.9
	1年	120	169.4	57.2	90.6	70	19.9	33	8	12	5	41	1	12	4	1	10	13	0	106	12	43	0	0	0	23	1	3	0	1	3	0	0	1	
	2年	126	171.6	61.8	91.9	-	21.0	36	4	6	5	36	5	9	2	-	7	17	5	104	22	51	0	0	0	15	4	0	1	0	2	3	0	0	0
	3年	112	171.2	62.9	92.0	-	21.4	30	8	11	2	36	6	7	2	0	5	9	2	93	19	46	0	0	0	4	5	1	0	0	1	5	0	0	1
	合 計 ³⁵⁸ %							99 27.7	20 5.6	29 8.1	12 3.4	113 31.6	28 3.4	8 7.8	2 0.5	1 0.7	22 6.1	39 10.9	7 2.0	303 84.6	53 14.8	140 39.1	0 0.0	0 0.0	0 0.0	42 11.7	10 2.8	4 1.1	4 1.1	0 0.0	4 1.1	11 3.1	0 0.0	0 0.0	2 0.6
	1年	192	158.9	49.5	86.0	-	19.6	48	11	6	4	50	9	10	1	7	3	21	31	20	64	22	87	0	1	0	49	1	3	1	2	4	7	0	7
	2年	199	158.4	50.9	86.1	-	20.3	31	15	13	5	34	11	19	1	-	7	17	18	72	15	92	0	0	0	38	4	0	0	0	2	3	0	0	8
	3年	180	159.0	51.2	86.0	-	20.3	29	6	16	3	29	12	10	1	0	11	22	15	73	21	78	0	0	0	36	3	1	0	3	2	2	0	12	
	合 計 ⁵⁷¹ %							108 18.9	32 5.6	35 6.1	12 2.1	113 19.8	32 5.6	39 6.8	3 0.5	4 0.7	60 10.5	52 9.1	64 11.2	209 36.6	58 10.2	257 45.0	0 0.0	1 0.2	0 0.0	123 21.5	8 1.4	4 0.7	1 0.2	5 1.4	8 2.1	12 3.1	0 0.0	27 4.7	
	1年	121	158.5	50.2	85.6	-	20.0	13	4	6	2	18	3	5	0	0	2	8	12	3	93	27	32	0	1	0	27	3	4	0	1	3	5	0	2
	2年	120	158.9	51.6	85.9	-	20.4	23	6	4	1	25	3	3	3	0	2	9	26	1	99	21	49	0	0	0	15	2	9	0	1	1	5	0	2
	3年	117	157.6	52.5	85.8	-	20.4	20	3	2	1	17	4	4	1	3	2	9	22	0	92	24	40	0	0	0	20	3	9	0	0	0	0	0	3
	合 計 ³⁵⁸ %							56 15.6	13 3.6	12 3.4	4 1.1	60 16.8	10 2.8	12 3.4	4 1.1	3 0.8	26 7.3	60 16.8	4 1.1	284 79.3	72 20.1	121 33.8	0 0.0	1 0.3	0 0.0	62 17.3	8 2.2	22 6.1	0 0.0	2 0.6	4 1.1	10 2.8	0 0.0	7 2.0	

※1 検尿蛋白検出：2次検査で蛋白検出（1+）以上 検尿糖検出：2次検査で尿糖（1+）以上

※2 肥満傾向：BMI25.0以上の者、栄養不良（やせ傾向）：BMI18.5未満の者

身長計測値以外の単位：人、下段は%
集計期間：4月1日～6月30日

c) 腹囲測定

学校名	高等学校	志木高等学校	湘南藤沢 高等部男子	女子高等学校	湘南藤沢 高等部女子
対象者(学年)	2年生	1, 2, 3年生	1年生	—	—
受診者数(人)	718	793	120	—	—
平均(cm)	71.6	71.6	70.0	—	—
腹囲高値(人)	80cm以上	70	45	3	—
	85cm以上	33	36	1	—

d) 血液検査結果

学校名	高等学校	志木高等学校	湘南藤沢 高等部男子	女子高等学校	湘南藤沢 高等部女子
対象者(学年)	2年生	2年生	1年生	1年生	1年生
受診者数(人)	672	304	118	191	120
LDLコレステロール高値 (140mg/dl以上)	19	5	2	10	12
HDLコレステロール低値 (40mg/dl未満)	6	5	1	1	0
中性脂肪高値 (150mg/dl以上)	49	2	1	1	0
AST高値 (41 IU/l以上)	—	4	—	—	—
ALT高値 (41 IU/l以上)	—	6	—	—	—
血糖高値 (110mg/dl以上)	8	0	0	0	1
尿酸高値 (7.1mg/dl以上)	97	32	21	0	1
クレアチニン高値 (男1.01mg/dl以上) (女0.80mg/dl以上)	26	1	0	2	4
ヘモグロビン低値 (男13.0g/dl未満) (女11.3g/dl未満)	2	3	0	7	5
甲状腺抗体陽性 (100倍以上)	—	—	—	4	—

e) 生徒定期健康診断のまとめ

1. 生徒定期健康診断受診・管理状況について

受診率は全校ともほぼ100%であった。検尿再検者は各校とも2%前後で例年通りであった。血圧再検者、心エコー、ホルター心電図の件数も例年通りであった。

2. 保健統計調査について

身長、体重は全国平均とほぼ同様であった。平均BMIは各校例年通りであり、男子平均20.5～21.5、女子平均20程度であった。高等学校、志木高等学校では肥満傾向の生徒は6%から7%程度であるが、湘南藤沢高等部男子は2.8%と低かった。女子高等学校のやせ傾向の割合が20%を超えており、今後注意が必要である。

3. 腹囲測定について

男子3校で腹囲高値の人数は昨年と同様であった。

4. 血液検査結果について

高等学校において尿酸高値、中性脂肪高値の生徒が昨年に比較し増加した。その他、血糖、ヘモグロビン濃度の異常者は例年並みであった。

(神田 武志)

Ⅲ．感染症対策

1. 結核接触者健康診断
2. 結核スクリーニング
3. ウイルス性疾患抗体価検査
(麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘)
4. 予防接種関係
5. 血液曝露対応
6. 学外施設実習前便培養検査
7. 学生の感染症の発症報告受付件数

1. 結核接触者健康診断

対象：就業，就学中に結核患者と濃厚な接触があった者

検査結果および転機

地区	患者発生年月	結核患者 接触者数 (人)	QFT検査※ ¹ （人）		重点観察（人）	潜在性結核感 染症治療（人）	医療機関紹介 （人）
			2回法				
			ベースライン 検査※ ²	接触後90日 以降検査※ ³			
信濃町	2011年12月	2※ ⁴	1	2	1	0	0
	2012年 8月	76	50	75	1	0	0
	2013年 4月	273	270	255	181	2	8
	2013年 7月	50	48	49	1	0	0
	2013年 9月	13	0	13	0	0	0
合計		414	369	394	184	2	8

※1 QuantiFERON-TB®検査。過去に結核治療歴のある者，またはQFT陽性歴のある者は検査対象から除外となる

※2 発生時から1年以内にベースライン値を検査している場合はその値をベースラインとするため検査対象外である

※3 ベースライン検査で陽性となった場合は，接触後90日以降検査は行わない

※4 他医療機関での業務中に結核患者と接触した医師

2. 結核スクリーニング

1) 対象および地区別受検者数

	対 象
本部	医学部1年生
	薬学部薬学科1年生
信濃町分室	医学研究科（博士課程）1年生
	新規採用者（2012年4月雇入れ時健診および2012年5月～2013年3月の採用時健診受診者）
	ハイリスク部署所属者※
湘南藤沢分室	看護医療学部1年生，2年次編入生
	健康マネジメント研究科（看護学専修）修士課程1年生，博士課程1年生
芝共立分室	薬学部薬学科1年次未了者，転科生

	本部	信濃町分室	湘南藤沢分室	芝共立分室	合計 (件)
学生	270	84	111	2	467
教職員	—	730	—	—	730

※ 慶應義塾大学病院感染制御センターが対象者を決定する

2) QFT検査※1結果

	実施者 (人)	陰性		判定保留		陽性		判定不可※2	
		人	%	人	%	人	%	人	%
本部	270	265	98.1	4	1.5	0	0.0	1	0.4
信濃町分室	814	769	94.5	30	3.7	13	1.6	2	0.2
湘南藤沢分室	111	110	99.1	1	0.9	0	0.0	0	0.0
芝共立分室	2	2	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
合 計	1,197	1,146	95.7	35	2.9	13	1.1	3	0.3

※1 QuantiFERON-TB®検査

※2 コントロール抗原に対する反応性が基準に満たない場合

3) QFT検査後措置件数

	再検査	重点経過観察者※1	潜在性結核感染治療※2	医療機関紹介 (人)
本部	5※4	0	1	1
信濃町分室※3	13	19	2	19
湘南藤沢分室	0	0	0	1
芝共立分室	0	0	0	0
合 計	18	19	3	21

※1 2年間にわたる6ヶ月ごとの胸部直接X線撮影

※2 9ヶ月間のisoniazid投与

※3 信濃町分室では事後措置が重複している者を含むため延べ人数

※4 再検査はQFTとT-SPOTで行った

※5 QFT検査の結果により再検査，重点観察者，潜在性結核感染治療，医療機関紹介の事後措置が生じた

3. ウイルス性疾患抗体価検査（麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘）

1) 大学

対象および地区別受検者数，結果

	対象
本部	医学部1年生 薬学部薬学科1年生
湘南藤沢分室	看護医療学部1年生，2年次編入生 健康マネジメント研究科(看護学専修)修士課程1年生，博士課程1年生

		判定 検査項目	実施者 (人)	陰性		判定保留		陽性		ワクチン推奨者	
				人	%	人	%	人	%	人	%
本部	2013年4月 実施	麻疹 IgG/EIA ^{※1}	270	0	0.0	3	1.1	267	98.9	16	5.9
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	270	23	8.5	79	29.3	168	62.2	102	37.8
		風疹 IgG/EIA	270	3	1.1	8	3.0	259	95.9	11	4.1
		水痘 IgG/EIA	270	8	3.0	19	7.0	243	90.0	73	27.0
湘南藤沢分室	2013年4月 実施	麻疹 IgG/EIA	112	0	0.0	1	0.9	111	99.1	14	12.5
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	112	7	6.3	26	23.2	79	70.5	33	29.5
		風疹 IgG/EIA	112	1	0.9	2	1.8	109	97.3	3	2.7
		水痘 IgG/EIA	112	2	1.8	4	3.6	106	94.6	28	25.0

※1 EIA；酵素免疫抗体法 Enzyme Immunoassay

判定基準および事後処置^{※1}

検査実施施設 株式会社SRL	検査項目	陰性	判定保留	陽性	ワクチン推奨値 ^{※2}
	麻疹 IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	8.0未満
	流行性耳下腺炎 IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	4.0未満
	風疹 IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	4.0未満
	水痘 IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	8.0未満

※1 陰性，陽性はSRLで使用されているキットの判定基準による。2) 一貫教育校の判定基準（82頁）と異なる。また，ワクチン推奨値とも異なる

※2 慶應義塾大学病院感染制御センターによるワクチン接種推奨値。結果及び診断基準を個人に返却した際，ワクチン推奨値の者には該当ワクチンを外部医療機関で接種するよう保健管理センターより指導し，ワクチン接種した者からワクチン接種証明書を提出してもらっている

2) 一貫教育校

対象および地区別受検者数、結果

	対象者
幼稚舎	1年生
横浜初等部	1年生
普通部	1年生, 2年生 (1年時未了の希望者)
中等部	1年生, 2年生 (1年時未了の希望者)
湘南藤沢中等部	1年生
湘南藤沢高等部	1年生, 2年生 (1年時未了の希望者)

		判定 検査項目	実施者 (人)	陰性		陽性	
				人	%	人	%
幼稚舎	2013年4月	麻疹 IgG/EIA	142	3	2.1	139	97.9
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	142	62	43.7	80	56.3
		風疹 IgG/EIA	142	6	4.2	136	95.8
		水痘 IgG/EIA	142	46	32.4	96	67.6
横浜初等部	2013年4月	麻疹 IgG/EIA	107	3	2.8	104	97.2
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	107	52	48.6	55	51.4
		風疹 IgG/EIA	107	1	0.9	106	99.1
		水痘 IgG/EIA	107	34	31.8	73	68.2
普通部	2013年4月	麻疹 IgG/EIA	240	16	6.7	224	93.3
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	240	101	42.1	139	57.9
		風疹 IgG/EIA	240	21	8.8	219	91.3
		水痘 IgG/EIA	240	35	14.6	205	85.4
中等部	2013年4月	麻疹 IgG/EIA	250	10	4.0	240	96.0
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	250	71	28.4	179	71.6
		風疹 IgG/EIA	250	22	8.8	228	91.2
		水痘 IgG/EIA	250	40	16.0	210	84.0
湘南藤沢中等部	2013年4月	麻疹 IgG/EIA	162	4	2.5	158	97.5
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	162	45	27.8	117	72.2
		風疹 IgG/EIA	162	16	9.9	146	90.1
		水痘 IgG/EIA	162	19	11.7	143	88.3
湘南藤沢高等部	2013年4月	麻疹 IgG/EIA	240	8	3.3	232	96.7
		流行性耳下腺炎 IgG/EIA	240	81	33.8	159	66.3
		風疹 IgG/EIA	240	8	3.3	232	96.7
		水痘 IgG/EIA	240	20	8.3	220	91.7

判定基準および事後措置^{※1}

北里生命研究所 ウイルス感染制御学 研究室 I	検査項目		陰性 ^{※2}	陽性
	麻疹	IgG/EIA	1.0未満	1.0以上
	流行性耳下腺炎	IgG/EIA	1.0未満	1.0以上
	風疹	IgG/EIA	1.0未満	1.0以上
	水痘	IgG/EIA	1.0未満	1.0以上

※1 北里生命科学研究所で使用されているキットの判定基準による。1) 大学の判定基準 (81頁) と異なる

※2 結果および診断基準を個人に返却した際、陰性のものには該当ワクチンを外部医療機関で接種するよう衛生室または保健室で指導し、ワクチン接種が済んだ児童・生徒から、罹患調査・予防接種調査で報告を受けている

※3 風疹抗体は例年HI法を用い測定しているが、2013年度は全国的な風疹の流行に伴い試薬が不足したため、IgG/EIA法を用い測定した

3) 教職員

対象および地区別受検者数，結果

信濃町分室※	対象	
	人事異動で他地区から信濃町地区へ異動となった教職員	

※慶應義塾大学病院感染制御センターが主催で保健管理センターが実施する教職員健康診断の採血時に検体を採取した

信濃町分室			判定 検査項目		実施者 (人)	陰性		判定保留		陽性		ワクチン推奨者	
						人	%	人	%	人	%	人	%
	1	2013年4月 ～ 2014年3月	麻疹	IgG/EIA	9	0	0.0	1	11.1	8	88.9	2	22.2
			流行性耳下腺炎	IgG/EIA	9	0	0.0	0	0.0	9	100.0	1	11.1
			風疹※ ¹	HI※ ²	9	0	0.0			9	100.0	0	0.0
水痘			IgG/EIA	9	0	0.0	0	0.0	9	100.0	0	0.0	

※1 2012年9月より教職員は風疹の検査法をIgG/EIAからHIに変更した

※2 HI；赤血球凝集反応 Hemagglutination Inhibition

判定基準および事後処置

慶應義塾大学病院 中央臨床検査部	検査項目		陰性	判定保留	陽性	ワクチン推奨値※1
	麻疹	IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	8.0未満
	流行性耳下腺炎	IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	4.0未満
	風疹	IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	4.0未満
		HI	8倍未満		8倍以上	8倍未満
	水痘	IgG/EIA	2.0未満	2.0～3.9	4.0以上	8.0未満

※1 慶應義塾大学病院感染制御センターによるワクチン接種推奨値。各個人へ感染制御センターより結果，診断基準およびワクチン推奨値の者に対する該当ワクチン接種の勧告を送付した

4. 予防接種関係

1) B型肝炎ワクチン

a) 対象者

対 象		使用ワクチン
本部	医学部1年生，薬学部薬学科1年生	組換え沈降B型肝炎ワクチン ヘプタバックスⅡ：MSD株式会社
信濃町分室	臨床業務に関わる教職員（主に新規採用者） 医学部2～6年生，修士1～2年生，博士1～4年生	
湘南藤沢分室	看護医療学部1年生，2年次編入生，臨床業務に関わる教員 健康マネジメント研究科（看護学専修）修士課程1年生，博士課程1年生	
芝共立分室	転科した薬学科生および学事上必要な薬科学科生	

事前のHBs抗原抗体検査を行い，両者とも陰性の場合ワクチン接種を行う。

b) 地区別B型肝炎ワクチン接種人数，副作用

		接種 対象者数 (申込み数)	接種人数			1, 2, 3回接 種者のべ 人数	3回完遂 接種人 数	3回 接種率 (%)	副作用 人数 ^{※1}
			1回目	2回目	3回目				
本部	基礎接種<3回接種> (5～12月)	229	229	227	226	682	226	98.7	13
	追加接種<1回接種> (通年)	8	8	—	—	—	—	—	0
信濃町分室	基礎接種<3回接種> (5～12月)	44 ^{※2}	44	43	40	127	40	90.9	6
	追加接種<1回接種> (通年)	39 ^{※2}	39	2	—	—	—	—	3
湘南藤沢分室	基礎接種<3回接種> (5～12月)	95	95	95	93	283	93	97.9	6
	追加接種<1回接種> (通年)	6	6	—	—	—	—	—	0
芝共立分室	基礎接種<3回接種> ^{※3} (4～12月)	6	6	6	6	18	6	100.0	3
	追加接種<1回接種> (通年)	19	19	—	—	—	—	—	1

※1 主な副作用症状は疼痛，発赤，掻痒感，腫脹，熱感で，重篤な副作用の報告はなかった

※2 定期健診・採用時健診・雇入時健診の結果による。その他，実習，業務等で所属長から必要と認められた場合に実施した

※3 薬学部4年生（前年度未了者，薬科学科より薬学科へ転学科した学生，実習等で必要と認められた学生）

c) B型肝炎抗体獲得確認検査

		検査数 (人)	陰性		陽性	
			人	%	人	%
本部	基礎接種前検査 (4～5月)	270	243	90.0	27	10.0
	基礎接種後抗体獲得確認検査 (1月)	225	17	7.6	208	92.4
	追加接種後抗体獲得確認検査 (通年)	8	0	0.0	8	100.0
信濃町分室	基礎接種前検査 (4～5月)	305	77	25.2	228	74.8
	教職員健診抗体獲得確認検査 (9月)	3,879	1,375	35.4	2,504	64.6
	基礎接種後抗体獲得確認検査 (1月)	33	6	18.2	27	81.8
	追加接種後抗体獲得確認検査 (通年)	30	6	20.0	24	80.0
湘南藤沢分室	基礎接種前検査 (4月)	112	96	85.7	16	14.3
	基礎接種後抗体獲得確認検査 (1月)	91	15	16.5	76	83.5
	追加接種後抗体獲得確認検査 (通年)	5	4	80.0	1	20.0
芝共立分室	基礎接種前検査 (4月)	6	5	83.3	1	16.7
	基礎接種後抗体獲得確認検査 (6月)	1	0	0.0	1	100.0
	基礎接種後抗体獲得確認検査 (12月)	6	0	0.0	6	100.0
	追加接種後抗体獲得確認検査 (通年)	18	11	61.1	7	38.9

	単位	陰性	陽性
HBs抗体[CLEIA [※]]	mIU/ml	10.0未満	10.0以上

検査種別	検査項目
基礎接種前検査	HBs抗体，HBs抗原
基礎接種後抗体獲得確認検査	HBs抗体

※ CLEIA;化学発光酵素免疫測定法 Chemiluminescent Enzyme Immunoassay

2) インフルエンザワクチン（信濃町地区）

インフルエンザワクチン接種 接種者 3,504人

対象 病院職員，院内に出入りする大学教職員，病院実習を行っている医学部生・看護医療学部生，院内で勤務する私用補手，臨時職員，ボランティアのうち希望者。すべて有料で行った。

期間 2013年10月29日～11月1日，5～6日（慶應義塾大学病院感染制御センター主催，保健管理センターも企画，準備，実施に関与）
上記期間に体調不良，公用などの理由で接種できなかった者に，11月12日～22日の間，保健管理センターで診療時間中に随時接種を行った。

5. 血液曝露対応

年間対応数および事後措置

慶應義塾大学病院に勤務する教職員または実習を行う学生が血液曝露を被った場合に対応する。

		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
曝露報告者 (人)		7	6	4	9	6	7	7	3	3	5	3	4	64
曝露時血液検査数	報告者 (人)	3	4	1	5	4	3	6	0	2	5	1	4	49
	曝露血液源者※ ¹ (人)	5	5	4	5	3	2	6	5	3	5	2	5	50
B型肝炎対策	ヘプスブリン投与 (件)	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4
	B型肝炎ワクチン接種 (件)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
HIV対策※ ²	予防内服 (件)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
梅毒対策※ ³	予防内服 (件)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
血液検査フォローアップ検査※ ⁴ 指示数 (件)	実数	4	6	7	7	13	15	12	11	9	7	10	9	110
	B型肝炎	1	3	1	2	3	2	3	3	3	2	4	3	30
	C型肝炎	4	5	6	6	10	12	12	10	7	7	9	8	96
	梅毒	2	3	2	1	5	9	3	3	5	1	2	3	39
	HIV感染症	4	5	5	5	8	10	8	8	7	5	5	7	77

※¹ 1件の報告に対し複数のこともある。また、対象者より同意が得られなかった場合は施行しない

※² ツルパダ(エムトリシタビン200mg/テノホビルジソプロキシル fumarate 300mgの合剤) 1錠/日 28日間投与
曝露程度、感染源のウィルス量、妊娠、またはツルパダの副作用出現などの状況で投薬内容を変更する場合もある

※³ サワシリン(250mg) 3錠/日 7日間投与

※⁴ 該当感染源に対する感染が成立したかどうかを確認する血液検査。事故発生後6ヶ月まで毎月、および12ヶ月後に行う感染が確認された場合、医療機関を紹介する（梅毒は2ヶ月のフォローアップで打ち切り。）

6. 学外施設実習前便培養検査

対象、検査内容、地区別受験者数および事後措置

	対象
本部	医学部EEP※ ¹ 実習予定者
三田分室	教職課程センター実習予定者
湘南藤沢分室	看護医療学部実習予定者

※¹ EEP;Early Exposure Programs

対象菌種	検査数 (人)			
	赤痢菌, 腸管出血性大腸菌O-157, コレラ菌, サルモネラ属等			
	検査数	便培養検査		
		陰性	陽性	合計
本部	112	110	2※ ¹	110
三田分室	2	2	0	2
湘南藤沢分室	211	211	0	211

※¹ 2名とも下痢原性大腸菌が陽性で医療機関を紹介した

7. 学生の感染症（麻疹およびインフルエンザ）の発症報告受付件数※

	麻疹	インフルエンザ (新型および季節性)
大学・大学院	0	383
高等学校	0	40
志木高等学校	0	33
女子高等学校	0	22
湘南藤沢中部部高等部	0	126
中部部	0	86
普通部	0	115
横浜初等部	0	53
幼稚舎	0	308
合計	0	1,166

※ 2013年4月1日～2014年3月31日 学生からの申告数

IV. 環境衛生業務

1. 教室等の調査
2. 食堂の調査

1. 教室等の調査

1) 実施項目

a) 換気及び保温等および空気清浄度

- | | |
|-----------|----------------------------|
| (1) 換気 | (7) 二酸化炭素 |
| (2) 湿度 | (8) 揮発性有機化合物※ ¹ |
| (3) 相対湿度 | ホルムアルデヒド, トルエン, キシレン, |
| (4) 浮遊粉じん | パラジクロロベンゼン, エチルベンゼン, |
| (5) 気流 | スチレン |
| (6) 一酸化炭素 | (9) ダニ・アレルゲン※ ² |

b) 採光

- | | |
|---------|-----------|
| (10) 照度 | (11) まぶしさ |
|---------|-----------|

c) 騒音

- (12) 騒音レベル

d) 校内巡視

※¹ 2006年度より (8) 部分が管財部から業務移行された

※² 2010年度より実施

2) 実施日程（大学・一貫教育校の各「年間主要業務」の頁を参照）

前期 6～9 月, 後期 10～1 月に実施（年 2 回）

3) 結果・事後措置概要

a) 大学

(1) 温熱環境

おおむね問題はなかった。

(2) 換気・空気清浄度

二酸化炭素濃度が基準値を超えている教室があり, 換気扇を稼働させるよう指導した。換気扇設備のない教室では窓を開けて換気するよう指導を行った。

(3) 照度・まぶしさ

一部の教室において照度の低い値が記録されており, 使用者が適切な照度を保つようをお願いした。

(4) 騒音

おおむね問題はなかった。

(5) ダニまたはダニアレルゲン

基準値を超えたダニ数が検出された教室があり, 定期的な清掃をお願いした。

(6) 揮発性有機化合物

おおむね問題はなかった。

(7) その他

ゴミや私物の散乱が認められる教室があった。教室環境の美化および整理整頓を図るよう指導を行った。

b) 一貫教育校

(1) 温熱環境

湿度が基準の値を超える教室があり，エアコンなどで調整をするよう指導した。また最高値32.1度を示した体育館があった。体育館はエアコンがなく室温のコントロールが困難であるため，室温に留意し扇風機を使用するなど環境を整えるよう指導した。

(2) 換気・空気清浄度

二酸化炭素濃度や粉塵が基準値を超えている教室があり，換気扇を稼働させるよう指導した。換気扇設備のない教室では窓を開けて換気するよう指導を行った。

(3) 照度・まぶしさ

おおむね問題はなかった。

(4) 騒音

おおむね問題はなかった。

(5) ダニまたはダニアレルゲン

基準値を超えたダニ数が検出された教室があり，定期的な清掃をお願いした。

(6) 揮発性有機化合物

おおむね問題はなかった。

(7) その他

私物の散乱が認められる教室があった。教室環境の美化および整理整頓を図るよう指導を行った。

c) 立科山荘

医務室は清潔に保たれており，教室や宿泊施設にも大きな問題はなかった。

2. 食堂の調査

1) 実施項目

a) 厨房巡視・聞き取り調査

施設の構造，施設の管理，設備器具の管理，食品の取り扱い管理，取り扱い者の衛生管理等

b) 微生物検査

冷蔵庫，まな板，作業者手指，台ふきん，直接喫食食品，飲料水等
（一般細菌，大腸菌，黄色ブドウ球菌，サルモネラ，腸炎ビブリオの培養検査）
空中浮遊菌

2) 実施日程（大学・一貫教育校の各「年間主要業務」の頁を参照）

6～7月に実施（年1回）

3) 結果

関係所属長に結果報告と改善依頼を行った。

4) 食堂管理責任者との面接

a) 実施日程（大学・一貫教育校の各「年間主要業務」の頁を参照）

9～11月に実施

b) 面接担当医師

実施場所	担当医師	実施場所	担当医師
日吉キャンパス	森	看護医療学部	横山
三田キャンパス	河邊	高等学校	森
信濃町キャンパス	森木	志木高等学校	神田
矢上キャンパス	和井内	女子高等学校	和井内
湘南藤沢キャンパス	横山	幼稚舎	徳村
芝共立キャンパス	横山	横浜初等部	徳村
		普通部	井ノ口

V. 教育

1. 大学講義
2. 予防医療センター
3. 集団保健衛生教育

1. 大学講義

1) 学部（保健管理センター設置講座 講義場所：三田キャンパス）

a) 現代社会と医学Ⅰ「心身の健康維持のために」

春学期（三田）・秋学期（三田） 月曜 4 時限

コーディネーター 保健管理センター教授 河邊 博史

徳村 光昭, 森 正明, 広瀬 寛, 西村 由貴

【授業科目の内容】本講義では、保健管理センターの各専門医がオムニバス形式で健康診断の健診項目の目的、疑問について答える。また、大学生活では、最近麻疹や風疹などの小児感染症の集団感染や薬物乱用の問題、喫煙・飲酒の問題、メンタル面の問題などが話題となっている。本講義ではこれらアップデートな内容についても解説を加えていく。

b) 現代社会と医学Ⅱ「現代社会と Common Disease」

春学期（三田）・秋学期（三田） 水曜 4 時限

コーディネーター 保健管理センター准教授 和井内 由充子

齊藤 郁夫, 大野 裕, 森木 隆典, 神田 武志, 西村 知泰

【授業科目の内容】高血圧症、脂質異常症、糖尿病、肥満、動脈硬化、脳卒中、心臓病、がんなどの病気は、運動不足、食べ過ぎ、喫煙、飲酒などの生活習慣と関連が強いことから生活習慣病と呼ばれている。また、エイズ、結核などの感染症、ストレスと関連する精神疾患も増えてきている。健康習慣を多く続けるほど加齢による老化を相対的に遅らせ、不健康な生活習慣を続ける人ほど早く老化し、死亡率も高くなると報告されている。

若いときから、これらのよくある病気（common disease）について知り、それらを予防するための健康的な生活を理解し、実践するための保健教育の意義はますます大きくなっていると考える。

また、将来の進路に医療、製薬、介護、食品など health care 関連企業を選択する人には、そのための introduction となる。内容に関し保健管理センターの各専門医がオムニバス形式で講義を行う。なお、春学期と秋学期は同内容。

2) 学部（体育研究所設置講座 講義場所：日吉キャンパス）

「健康と運動の科学」

秋学期（日吉） 火曜 4 時限

近藤 明彦, 山内 賢, 横山 裕一, 井ノ口 美香子, 武田 彩乃

【授業科目の内容】様々な疾病と健康と運動に関する知識についてオムニバス形式の授業により理解を深める。

近藤 明彦

- ・運動のエネルギー供給のメカニズム
- ・筋の構造とトレーニングの効果

山内 賢

- ・トレーニング方法とその評価
- ・スポーツ・運動実施上の安全管理

横山 裕一

- ・飲酒の功罪
- ・依存性薬物概論
- ・生活習慣病概論（成人）

井ノ口 美香子

- ・小児の肥満・生活習慣病
- ・内分泌代謝疾患（糖尿病、甲状腺疾患など）

武田 彩乃

- ・ 高血圧
- ・ 脳血管疾患
- ・ 性病，不妊症

3) 学部（看護医療学部講座 講義場所：信濃町キャンパス）

「慢性期病態学 呼吸器疾患」

春学期（信濃町） 水曜 2 時限他

森 正明，西尾和三，坂巻文雄

【目的・内容】 内科領域の呼吸器疾患を理解するために，呼吸器の解剖，生理，診断，疾患各論について学ぶ。

森 正明

- ・ 呼吸器の解剖と生理
- ・ 呼吸器疾患の検査と診断

西尾 和三

- ・ 呼吸器疾患各論Ⅰ

坂巻 文雄

- ・ 呼吸器疾患各論Ⅱ

4) 大学院（健康マネジメント研究科講座 講義場所：信濃町キャンパス）

「臨床入門」

春学期（信濃町） 木曜 3・4 時限

勝川史憲，鎌倉光宏，小熊祐子，橋本健史，神田武志，真鍋知宏，東宏一郎，鈴木雄介

石井誠，稲垣中，関勝，園原麻里

【主題と目標／授業の手法など】 非医療系学部出身者を主たる対象として開講する。臨床現場での診断から治療・ケアに至るプロセスにおいて，その各段階で医師・看護師・コメディカルスタッフが，それぞれどのようにアプローチし，どのように統合しているかについて理解することを目的とする。したがって，各分野について詳細な知識を習得することが目的ではなく，医療の全体像がわかりやすい代表的な疾患を取り上げて論ずる。また，非医療系学部出身者が今後健康マネジメント研究科で勉強していくに当たり必要となる論文の読み方・検索の仕方などについての導入も合わせて行う。

授業は，主担当のほか，各専門分野の先生が 1-2 時間ずつ分担して行う形にする。

5) 通信教育課程（夏期スクーリング）

a) 「生活習慣病について（高血圧・糖尿病を中心に）」 河邊 博史

【目的】 最近のライフスタイルの変化が高血圧や糖尿病を増加させている。これら生活習慣病の正しい理解とその予防・治療について学ぶ。

b) 「子どもの肥満とやせ」 徳村 光昭

【目的】 現代の子どもたちでは，肥満が多い一方で，やせも増加している。肥満につながる生活習慣，思春期やせ症（神経性食欲不振症）について学ぶ。

c) 「虚血性心疾患」 和井内 由充子

【目的】 虚血性心疾患は生活習慣病の最終的直接的死因のひとつであり，突然死の原因としても重要である。その病態，予防，緊急時の処置について学ぶ。

d) 「感染症」 森 正明

【目的】 インフルエンザ，結核，食中毒など，日頃，健康な人でも注意が必要な感染症の予防

や治療について学ぶ。

e)「飲酒の功罪」 横山 裕一

【目 的】アルコール（エタノール）の薬理作用を科学し，現在提唱されている飲酒の功罪を紹介する。

なお講義のほか，通年レポート添削を上記教員および広瀬寛・森木隆典・井ノ口美香子・神田武志が行っている。

2. 予防医療センター

2012年8月1日から慶應義塾大学病院 予防医療センターが開設されたが，保健管理センター専任医師は人間ドック受診者の当日結果説明および簡単な生活指導を原則毎日交代で担当している。

3. 集団保健衛生教育

1) 衛生講習会

a) 対象

大学生，高校生，中学生（湘南藤沢中等部のみ）

b) 指導内容

- (1) 細菌性食中毒の予防（食中毒予防のすすめのパンフレット配布）
 - (i) 食中毒の定義，概要，細菌の特性，病原性大腸菌 O-157 について
 - (ii) 食材の取扱い方
 - (iii) 手洗いの仕方
 - (iv) ウェルパス，又はアルコール含有ウェットティッシュの使用法
- (2) 飲酒についての注意（大学生のみ実施）

c) 実施場所・日程

実施場所	実施日	参加団体数	担当医師
三田キャンパス（三田祭 11 月 21～24 日）	11 月 19 日	115 団体	河邊
信濃町キャンパス（四谷祭 11 月 2～3 日）	10 月 30 日	6 団体	森木
矢上キャンパス（矢上祭 10 月 12～13 日）	9 月 17 日	26 団体	和井内
湘南藤沢キャンパス（七夕祭 7 月 6 日） （秋祭 10 月 12～13 日）	6 月 25 日 9 月 24 日	61 団体 45 団体	和井内 和井内
高等学校（日吉祭 11 月 3～4 日）	10 月 24 日	37 団体	森
志木高等学校（収穫祭 10 月 26～27 日）	10 月 18 日	15 団体	神田
女子高等学校（十月祭 10 月 13～14 日） （日吉祭 11 月 3～4 日）	9 月 30 日	4 団体	武田
湘南藤沢中等部・高等部（文化祭 11 月 9～10 日） （餅つき祭 1 月 25 日）	10 月 28 日 1 月 20 日	1 団体 1 団体	井ノ口 井ノ口
芝共立キャンパス（芝共楽祭 10 月 12～13 日）	9 月 19 日	16 団体	横山

2) BLS講習会（AED講習会）

a) 対象

慶應義塾に所属している学生・教職員および外部委託職員

b) 指導内容

救急蘇生法と AED の使い方の説明と実技

c) 実施場所・日程

実施場所	実施日	受講者数
日吉キャンパス	7 月 24 日～9 月 18 日 計 3 回	18
三田キャンパス	11 月 19 日 計 1 回	115
矢上キャンパス	5 月 9 日，5 月 23 日 計 2 回	171
湘南藤沢キャンパス	6 月 5 日～2 月 4 日 計 25 回	210 ^{※1}
芝共立キャンパス ^{※2}	6 月 6 日，12 月 9 日 計 2 回	14

※1 その他，体育 SA 説明会，体育会総会，七夕祭衛生講習会，秋祭衛生講習会などで集団指導（約 970 人）

※2 芝共立キャンパスの対象者は教職員のみ

3) チーム医療推進セミナー（信濃町）

- a) 対象
信濃町地区教職員
- b) 指導内容
保健管理センターの結核対策について
- c) 実施場所・日程

実施場所	実施日	受講者数
信濃町キャンパス	3月4日	約100

4) 尿酸・脂質セミナー（高等学校）

- a) 対象
高等学校定期健康診断の結果より次の基準に該当する者
- (1) 血中尿酸 7.5mg/dl 以上
- (2) 血中 LDL コレステロール 140mg/dl 以上, 中性脂肪 150mg/dl 以上, HDL コレステロール 40mg/dl 未満
- b) 指導内容
食事, 運動等の指導
- c) 実施場所・日程

実施場所	実施日	内容	対象者数	受講者数	担当医師
高等学校	6月25日	脂質について	64	42	神田
	6月27日	尿酸について	48	39	森

5) 血圧セミナー（高等学校）

- a) 対象
高等学校定期健康診断の結果より次の基準に該当する者
最大血圧 140mmHg 以上, または最小血圧 85mmHg 以上
- b) 指導内容
- (1) 高血圧について
- (2) 高血圧予防のための食事や運動習慣などのライフスタイル指導
- c) 実施場所・日程

実施場所	実施日	対象者数	受講者数	担当医師
高等学校	7月9日	9	6	神田

6) 生活習慣病セミナー（志木高等学校）

- a) 対象
定期健康診断の結果より BMI25 以上の生徒
- b) 指導内容
- (1) 生活習慣病について
- (2) 生活習慣病予防のための食事や運動習慣などのライフスタイル指導
- c) 実施場所・日程

実施場所	実施日	対象者数	受講者数	担当医師
志木高等学校	7月10日	54	15	神田

7) 保護者会 校医の話

実施場所	実施日	内容	対象	対象者数	受講者数	担当医師
幼稚舎	4月10日	慶應義塾における健康管理について	新入生保護者	144	144	徳村
	5月11日	成長期の学校スポーツにおける障害の予防－慶應義塾の一貫教育校におけるスポーツ医学相談－	全学年保護者	855	約750	大谷
横浜初等部	4月9日	慶應義塾における健康管理について	新入生保護者	108	108	徳村
	7月13日	定期健康診断結果と保健室利用状況について	新入生保護者	108	108	徳村
普通部	4月27日	慶應義塾における健康管理について	新入生保護者	約240	約240	井ノ口
	6月1日	スポーツ医学相談について	1年生保護者	約240	約240	大谷
	11月2日	インフルエンザの予防について	全学年保護者	約700	約700	徳村
中等部	4月13日	慶應義塾における健康管理について	新入生保護者	約250	約250	井ノ口
	11月2日	インフルエンザの予防について	全学年保護者	約750	約750	井ノ口
湘南藤沢中等部	10月19日	インフルエンザ・ノロウイルス感染症の予防について	全学年保護者	498	約500	井ノ口
	2月19日	慶應義塾における健康管理について	入学予定者保護者	166	約160	井ノ口
湘南藤沢高等部	4月13日	慶應義塾における健康管理について	4.5年生保護者	489	約470	森木
	10月19日	インフルエンザ等の冬場の感染症について	全学年保護者	718	約720	森木

8) 保護者会 カウンセラーの話

実施場所	実施日	内容	対象	対象者数	受講者数	担当カウンセラー
湘南藤沢中等部	10月19日	カウンセリングの紹介 思春期の発達について	全学年保護者	498	約500	貞安
湘南藤沢高等部	10月19日	カウンセリングの紹介 思春期の発達について	全学年保護者	718	約720	貞安
志木高等学校	7月20日	イマドキの思春期 ～カウンセラーから見た不易と流行～	全学年保護者	796	約750	神谷

9) 保健講演会

実施場所	実施日	内容	対象	対象者数	受講者数	担当医師
中等部	7月9日	熱中症とその予防	全学年生徒, 教員全員, 保護者希望者	約 800	約 780	徳村
	2月27日	やせ・摂食障害について	3年生女子	96	約 90	井ノ口
	2月27日	薬物乱用について	3年生	252	約 250	徳村
湘南藤沢 中等部	6月7日	熱中症とその予防	中高等部部活 主将・主務	約 80	約 80	徳村
	7月11日	思春期の精神保健について	1年生	162	約 160	渡辺
	7月20日	成長期のスポーツ傷害と予 防について	2年生保護者 保護者希望者	約 170	約 170	大谷
	7月20日	思春期の精神保健について (思春期の心と体)	1年生保護者 保護者希望者	約 160	約 160	渡辺
	10月24日	成長期のスポーツ傷害と予 防について	4年生	243	約 240	大谷
	11月28日	ヒトの遺伝について	3年生	170	約 170	長谷川

10) 保健特別授業

実施場所	実施日	内容	対象	対象者数	受講者数	担当医師
幼稚舎	7月4日	男子の二次性徴について	5年生男子	96	96	徳村
	7月4日	女子の二次性徴について	5年生女子	48	48	井ノ口

VI. 研究

1. 保健管理センター教職員研究業績
2. 保健管理センター研究会

1. 保健管理センター教職員研究業績

1) 受賞

高山 昌子

1) 第51回全国大学保健管理研究集会一般研究発表優秀演題賞

受賞理由：当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制

受賞日：2013年11月14日

共同研究者：河邊博史，横山裕一，森正明，神田武志，田中由紀子，藤井香，佐藤幸美子，久根木康子，齋藤圭美，松本可愛，戸田寛子，澁谷麻由美，小坂桃子

清 奈帆美

1) 第10回環境感染学会学会賞

受賞理由：神奈川県内の私立中高一貫教育校における2009/2010年シーズンのインフルエンザ流行拡大の背景

受賞日：2014年2月14日

共同研究者：南里清一郎，徳村光昭，藤井香，室屋恵子

2) 著書・翻訳書・論文・学会発表

a) 著書

河邊 博史

1) 齊藤郁夫，河邊博史：高血圧の診断/高血圧患者に行う臨床検査/高血圧の治療/二次性高血圧/高血圧に関連する最近の話題/その他の高血圧/高血圧と腎疾患．外来で診る高血圧症・腎疾患．慶應義塾大学薬学部，15-37，2013

神田 武志

1) 神田武志，他：低血圧の治療．診断と治療．診断と治療社，135-138，2014

藤井 香

1) 藤井香，他：インフルエンザの出席停止基準・期間と学級閉鎖の判断はどのようにすべきですか？，インフルエンザ診療ガイド 2013-14，日本医事新報社，169-173，2013

b) 論文

河邊 博史

1) 河邊博史：家庭血圧の有効活用．Clinic magazine, 531号:49-52, 2013

2) 河邊博史，他：家庭血圧測定1・2回目の差お

よび2・3回目の差の検討．慶應保健研究, 31(1):7-12, 2013

3) 戸田寛子，河邊博史，他：随時尿中ナトリウム測定による減塩指導の効果．Campus Health, 50(2):63-67, 2013

4) 藤井香，河邊博史，他：健康診断システムの開発と評価1ーセキュリティとキャンパス内複数システムとの情報共有化ー．Campus Health, 50(1):208-209, 2013

5) 齋藤圭美，河邊博史，他：健康診断システムの開発と評価2ー健康診断データの単年度管理と経年評価ー．Campus Health, 50(1):211-212, 2013

6) 西村由貴，河邊博史，他：大学生のメンタルヘルス：東日本大震災の前後比較．Campus Health, 50(1):483-485, 2013

7) 齊藤郁夫，河邊博史，他：男子高校生の総コレステロール，HDL コレステロールの推移 1984年から2012年まで．慶應保健研究, 31(1):1-3, 2013

8) 齊藤郁夫，河邊博史：大学生の身長，体重の推移 1970年代と2000年代の比較．慶應保健研究, 31(1):5-6, 2013

9) 藤井香，河邊博史，他：セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価．慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013

10) 大貫亮，河邊博史，他：健康診断データ後利用システムの開発と評価ーユニケーj開発手法による結合/抽出口ジックの実装ー．慶應保健研究, 31(1):29-35, 2013

11) 高橋綾，河邊博史，他：青年期におけるドライアイと健康関連 QOL の関係．慶應保健研究, 31(1):41-45, 2013

12) 清奈帆美，河邊博史，他：成人を対象とした遠方視力，実用視力との関係．慶應保健研究, 31(1):47-52, 2013

13) 松岡珠実，河邊博史，他：女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況．慶應保健研究, 31(1):53-57, 2013

14) 森木隆典，河邊博史，他：血栓形成傾向の検出を目指す新たな検査法 T-TAS に関する検討ーいわゆる血液ドロドロ・サラサラ検査についてー．慶應保健研究, 31(1):59-65, 2013

15) 山岸あや，河邊博史，他：高校生男子における睡眠とメタボリックシンドローム関連因子の関係に関する検討．慶應保健研究, 31(1):67-75, 2013

16) Saisho Y, Kawabe H, et al: C-reactive protein, high-molecular-weight adiponectin and development of metabolic syndrome in the Japanese general population: A longitudinal cohort study. PLOS ONE, 8(9):e73430, 2013

17) Eguchi T, Kawabe H, et al: Disturbed tumor necrosis factor system is linked with lower eGFR and chronic inflammation in hypertension. Int J Biol Markers, E-pub ahead: doi 10.5301/jbm.5000045, 2013

- 18) 神田武志, 河邊博史: 低血圧の治療. 診断と治療, 102(1):135-138, 2014
- 19) 河邊博史: 家庭血圧測定の意義. 循環 plus, 14(5):10-12, 2014
- 20) 高山昌子, 河邊博史, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014
- 21) 横山裕一, 河邊博史, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 22) 澁谷麻由美, 河邊博史, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 52(1):285-287, 2014
- 23) 神田武志, 河邊博史, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014
- 24) 松本可愛, 河邊博史, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014
- 25) 藤井香, 河邊博史, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

徳村 光昭

- 1) 徳村光昭, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1):13-18, 2013
- 2) 徳村光昭, 他: 学校健診における運動器検診実施に向けて: 学校医の立場から考える (第 23 回日本臨床スポーツ医学会学術集会 パネルディスカッション). 日本臨床スポーツ医学会誌, 21(3):565-566, 2013
- 3) 徳村光昭: 小児科学校医による運動器検診の実践 (第 23 回日本臨床スポーツ医学会学術集会 パネルディスカッション「学校健診における運動器検診実施に向けて: 学校医の立場から考える」. 日本臨床スポーツ医学会誌, 21(3):585-587, 2013
- 4) 徳村光昭: 心肺運動負荷試験. 小児科診療, 76 (増刊号):288-293, 2013
- 5) Toyama C, Tokumura M, et al: Antibody against measles among first graders: Comparison of the antibody titer before and after the introduction of the two-dose measles-rubella vaccination program. School Health, 9:1-5, 2013
- 6) 康井洋介, 徳村光昭, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013
- 7) 室屋恵子, 徳村光昭, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013
- 8) 井ノ口美香子, 徳村光昭, 他: 都市部中学 3 年生女子の食事調査. 慶應保健研究, 31(1):77-82,

2013

- 9) 清奈帆美, 徳村光昭, 他: 神奈川県内の私立中高一貫教育校における 2009/2010 年シーズンのインフルエンザ流行拡大の背景. 日本環境感染症学会誌, 28(5):259-266, 2013

森 正明

- 1) 森正明: 附属学校園を持つ総合教育機関における感染症の総合的な管理. Campus Health, 50(2):15-20, 2013
- 2) 齊藤郁夫, 森正明, 他: 男子高校生の総コレステロール, HDL-コレステロールの推移 1984 年から 2012 年まで. 慶應保健研究, 31(1):1-3, 2013
- 3) 松岡珠実, 森正明, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況 —10 年前との比較検討—. 慶應保健研究, 31(1):53-57, 2013
- 4) 高山昌子, 森正明, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014
- 5) 横山裕一, 森正明, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 6) 澁谷麻由美, 森正明, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 52(1):285-287, 2014
- 7) 神田武志, 森正明, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014
- 8) 松本可愛, 森正明, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014
- 9) 藤井香, 森正明, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

井ノ口 美香子

- 1) Inokuchi M, et al: Trends in thin body stature among Japanese male adolescents, 2003-2012. Ann Hum Biol [Epub 2013 Nov 25]
- 2) 井ノ口美香子, 他: 都市部中学 3 年生女子の食事調査. 慶應保健研究, 31(1):77-82, 2013
- 3) 井ノ口美香子: 標準成長曲線と個人の成長曲線—BMI・腹囲・頭囲・座高—. 小児科学レクチャー, 3(5):1164-1171, 2013
- 4) Toyama C, Inokuchi M, et al: Antibody against measles among first graders: Comparison of the antibody titer before and after the introduction of the two-dose measles-rubella vaccination program. School Health, 9:1-5, 2013
- 5) 徳村光昭, 井ノ口美香子, 他: 中学校健康診

断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1):13-18, 2013

6) 康井洋介, 井ノ口美香子, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013

7) 室屋恵子, 井ノ口美香子, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス(2008-2010年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013

西村 由貴

1) 西村由貴: 自律神経失調症. 診断と治療, 110(3):477-480, 2013

2) 西村由貴: 職場におけるメンタルヘルス対策に関する研究. 研究報告集録, 平成23年度177-178, 2013

3) 西村由貴: 大学生のメンタルヘルス: 東日本大震災の前後比較. Campus Health, 50(1):483-485, 2013

4) 西村由貴: 慢性疼痛への mirtazapine 著効例の報告. 心身医学, 53(7):682-686, 2013

5) 西村由貴, 他: A 大学における職場のメンタルヘルス調査報告 2012. 慶應保健研究, 31(1):89-93, 2013

広瀬 寛

1) Hirose H: Review: high-molecular-weight adiponectin and Ningen Dock: useful biomarker of metabolic syndrome and related disorders. Ningen Dock International, 1(1):7-15, 2014

2) Saxena R, Hirose H, et al: Genome-wide association study identifies a novel locus contributing to type 2 diabetes susceptibility in Sikhs of Punjabi origin from India. Diabetes, 62(5):1746-1755, 2013

3) Fukuda H, Hirose H, et al: Replication study for the association of a single-nucleotide polymorphism, rs3746876, within KCNJ15, with susceptibility to type 2 diabetes in a Japanese population. J Hum Genet, 58(7):490-493, 2013

4) 齊藤郁夫, 広瀬寛, 他: 男子高校生の総コレステロール, HDL コレステロールの推移: 1984 年から 2012 年まで. 慶應保健研究, 31(1):1-3, 2013

5) 河邊博史, 広瀬寛, 他: 家庭血圧の測定 1・2 回目の差および 2・3 回目の差の検討. 慶應保健研究, 31(1):7-11, 2013

6) 森木隆典, 広瀬寛, 他: 血栓形成傾向の検出を目指す新たな検査法 T-TAS に関する検討: いわゆる血液ドロドロ・サラサラ検査について. 慶應保健研究, 31(1):59-65, 2013

7) Hirata T, Hirose H, et al: Effect of Telmisartan or Losartan for Treatment of Nonalcoholic Fatty Liver Disease: Fatty

Liver Protection Trial by Telmisartan or Losartan Study (FANTASY). Int J Endocrinol, 2013:587140, 2013

8) Saisho Y, Hirose H, et al: C-reactive protein, high-molecular-weight adiponectin and development of metabolic syndrome in the Japanese general population: a longitudinal cohort study. PLoS One, 8(9): e73430, 2013

9) Sakai K, Hirose H, et al: Replication Study for the Association of 9 East Asian GWAS-Derived Loci with Susceptibility to Type 2 Diabetes in a Japanese Population. PLoS One, 8(9):e76317, 2013

10) Imamura M, Hirose H, et al: Assessing the Clinical Utility of a Genetic Risk Score Constructed Using 49 Susceptibility Alleles for Type 2 Diabetes in a Japanese Population. J Clin Endocrinol Metab, 98(10):E1667-1673, 2013

11) Eguchi T, Hirose H, et al: Disturbed tumor necrosis factor system is linked with lower eGFR and chronic inflammation in hypertension. Int. J Biol Markers, E-pub ahead: doi 10.5301/ jbm.5000045, 2013

12) Hara K, Hirose H, et al: Genome-wide association study identifies three novel loci for type 2 diabetes. Hum Mol Genet, 23(1):239-246, 2014

13) Imamura M, Hirose H, et al: A replication study for the association of rs391300 in SRR and rs17584499 in PTPRD with susceptibility to type 2 diabetes in the Japanese. J Diabetes Invest, in press, 2014

14) 澁谷麻由美, 広瀬寛, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 52(1):285-287, 2014

15) 神田武志, 広瀬寛, 他: 骨検診における QUS 法(定量的超音波法)の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014

森木 隆典

1) 森木隆典, 松原由美子: 血流下血栓形成能診断システム(T-TAS)の有用性. 検査と技術, 41(9):802-804, 2013

2) 森木隆典, 他: 血栓形成傾向の検出を目指す新たな検査法 T-TAS に関する検討 いわゆる血液ドロドロ・サラサラ検査について. 慶應保健研究, 31(1):59-65, 2013

3) Yamaguchi Y, Moriki T, et al: Studies of a microchip flow-chamber system to characterize whole blood thrombogenicity in healthy individuals. Thrombosis Research, 132(2):263-270, 2013

4) 横山裕一, 森木隆典, 他: 免疫の記憶を考慮

した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
 5) 松本可愛, 森木隆典, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51 (1): 351-352, 2014
 6) 藤井香, 森木隆典, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014

横山 裕一

- 1) Yokoyama H, et al: Method for Detecting NADPH-Cytochrome P450 Reductase in Liver Microsomal Fractions by Using Native Polyacrylamide Gel Electrophoresis and NADPH-Diaphorase Staining. Am J Analytic Chem, 4(6):301-304, 2013
- 2) 横山裕一: 健診での B 型肝炎ウイルス (HBV) ワクチン接種と抗体検査. 日本医事新報, 4647: 62-63, 2013
- 3) 横山裕一: ノロウイルス感染症. 診断と治療, 101(11):1717-1720, 2013
- 4) 横山裕一, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 5) Tomita T, Yokoyama H, et al: Free cholesterol accumulation in hepatic stellate cells: mechanism of liverfibrosis aggravation in nonalcoholic steatohepatitis in mice. Hepatology, 59(1):154-169, 2014
- 6) Hirata T, Yokoyama H, et al: Effect of Telmisartan or Losartan for Treatment of Nonalcoholic Fatty LiverDisease: Fatty Liver Protection Trial by Telmisartan or Losartan Study (FANTASY). Int J Endocrinol, in press: 2014
- 7) Suzuki N, Yokoyama H, et al: Prevalence and characteristics of headache among a socially active population working in the Tokyo metropolitan area-surveillance by an industrial health consortium. Int Med, in press:2014
- 8) 高山昌子, 横山裕一, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1): 224, 2014
- 9) 山岸あや, 横山裕一, 他: 高校生男子における睡眠とメタボリックシンドローム. 慶應保健研究, 31(1):67-76, 2013
- 10) 澁谷麻由美, 横山裕一, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1): 285-287, 2014
- 11) 神田武志, 横山裕一, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1): 321-322, 2014

12) 松本可愛, 横山裕一, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51 (1): 351-352, 2014
 13) 藤井香, 横山裕一, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014

和井内 由充子

- 1) 和井内由充子: 大学における学生, 教職員の心臓検診の実施状況と 1 年後の経過. 慶應保健研究, 31(1):83-88, 2013
- 2) 松岡珠実, 和井内由充子, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況- 10 年前との比較検討-. 慶應保健研究, 31(1): 53-57, 2013

神田 武志

- 1) 神田武志, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014
- 2) Hasegawa K, Kanda T, et al: Renal tubular Sirt1 attenuates diabetic albuminuria by epigenetically suppressing Claudin-1 overexpression in podocytes. Nat Med, 19 (11):1496-1504, 2013
- 3) Hasegawa K, Kanda T, et al: The hydrolase DDAH2 enhances pancreatic insulin secretion by transcriptional regulation of secretagogin through a Sirt1-dependent mechanism in mice. FASEB J, 27(6):2301-2315, 2013
- 4) 高山昌子, 神田武志, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1): 224, 2014
- 5) 山岸あや, 神田武志, 他: 高校生男子における睡眠とメタボリックシンドローム. 慶應保健研究, 31(1):67-76, 2013
- 6) 澁谷麻由美, 神田武志, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1): 285-287, 2014
- 7) 松本可愛, 神田武志, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51 (1): 351-352, 2014
- 8) 藤井香, 神田武志, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014

西村 知泰

- 1) 西村知泰, 他: 肺結核の治療と DOTS-結核患者のトータル・マネジメント-. 治療, 95(6): 1155-1158, 2013

- 2) 西村知泰, 他: 高齢者と結核. 臨床と微生物, 40(6):655-659, 2013
- 3) 松本可愛, 西村知泰, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1): 351-352, 2014
- 4) 藤井香, 西村知泰, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014

糸川 麻莉

- 1) 徳村光昭, 糸川麻莉, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1):13-18, 2013
- 2) 康井洋介, 糸川麻莉, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013
- 3) 井ノ口美香子, 糸川麻莉, 他: 都市部中学 3 年生女子の食事調査. 慶應保健研究, 31(1):77-82, 2013
- 4) 室屋恵子, 糸川麻莉, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013

田中 祐子

- 1) 徳村光昭, 田中祐子, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1):13-18, 2013
- 2) 井ノ口美香子, 田中祐子, 他: 都市部中学 3 年生女子の食事調査. 慶應保健研究, 31(1):77-82, 2013
- 3) 康井洋介, 田中祐子, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013
- 4) 室屋恵子, 田中祐子, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013
- 5) Toyama C, Tanaka Y, et al: Antibody against measles among first graders: Comparison of the antibody titer before and after the introduction of the two-dose measles-rubella vaccination program. School Health, 9:1-5, 2013

康井 洋介

- 1) 康井洋介, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013
- 2) 井ノ口美香子, 康井洋介, 他: 都市部中学 3 年生女子の食事調査. 慶應保健研究, 31(1):

- 77-82, 2013
- 3) 徳村光昭, 康井洋介, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1): 13-18, 2013
- 4) 室屋恵子, 康井洋介, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013

久根木 康子

- 1) 齊藤郁夫, 久根木康子, 他: 男子高校生の総コレステロール, HDL コレステロールの推移 1984年から2012年まで. 慶應保健研究, 31(1):1-3, 2013
- 2) 藤井香, 久根木康子, 他: セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価. 慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013
- 3) 西村由貴, 久根木康子, 他: A 大学における職場のメンタルヘルス調査報告 2012. 慶應保健研究, 31(1):89-93, 2013
- 4) 高山昌子, 久根木康子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014

高山 昌子

- 1) 高山昌子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014
- 2) 西村由貴, 高山昌子, 他: A 大学における職場のメンタルヘルス調査報告 2012. 慶應保健研究, 31(1):89-93, 2013
- 3) 横山裕一, 高山昌子, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 4) 神田武志, 高山昌子, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014
- 5) 松本可愛, 高山昌子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1): 351-352, 2014
- 6) 藤井香, 高山昌子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014
- 7) 澁谷麻由美, 高山昌子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1):285-287, 2014

田中 由紀子

- 1) 森木隆典, 田中由紀子, 他: 血栓形成傾向の検出を目指す新たな検査法 T-TAS に関する検討 いわゆる血液ドロドロ・サラサラ検査について.

慶應保健研究, 31(1):59-65, 2013

2) 西村由貴, 田中由紀子, 他: A 大学における職場のメンタルヘルス調査報告 2012. 慶應保健研究, 31(1):89-93, 2013

3) 高山昌子, 田中由紀子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014

4) 横山裕一, 田中由紀子, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014

5) 松本可愛, 田中由紀子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014

6) 藤井香, 田中由紀子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

藤井 香

1) 藤井香, 他: セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価. 慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013

2) 藤井香, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価~ユニケージ開発手法によるパフォーマンス改善~. 医療情報学, 3(Suppl.):1988-1991, 2013

3) 藤井香, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

4) 藤井香, 他: 健康診断システムの開発と評価 1-セキュリティとキャンパス内複数システムとの情報共有化-. Campus Health, 50(1):208-209, 2013

5) 齋藤圭美, 藤井香, 他: 健康診断システムの開発と評価 2-健康診断データの単年度管理と経年評価-. Campus Health, 50(1):210-211, 2013

6) 横山裕一, 藤井香, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014

7) 神田武志, 藤井香, 他: 骨検診における QUS 法(定量的超音波法)の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014

8) 西村由貴, 藤井香, 他: A 大学における職場のメンタルヘルス調査報告 2012. 慶應保健研究, 31(1):89-93, 2013

9) 大貫亮, 藤井香, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価-ユニケージ開発手法による結合/抽出ロジックの実装-. 慶應保健研究, 31(1):29-35, 2013

10) 大貫亮, 藤井香, 他: 学生健康診断における多拠点ネットワーク接続を用いた画像管理システムの導入. 医療情報学, 3(Suppl.):1258-1261, 2013

11) 高山昌子, 藤井香, 他: 当大学における B 型

肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014

12) 松本可愛, 藤井香, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014

13) 室屋恵子, 藤井香, 他: 都内小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス(2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013

14) 山岸あや, 藤井香, 他: 高校生男子における睡眠とメタボリックシンドローム関連因子の関係に関する検討. 慶應保健研究, 31(1):67-76, 2013

15) 澁谷麻由美, 藤井香, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1):285-287, 2014

16) 高橋綾, 藤井香, 他: 青年期におけるドライアイと健康関連 QOL の関係. 慶應保健研究, 31(1):41-46, 2013

17) 高橋綾, 藤井香, 他: 大学診療所における電子版お薬手帳の利活用と評価. 医療情報学, 3(Suppl.):1234-1236, 2013

18) 清奈保美, 藤井香, 他: 神奈川県内の私立中高一貫教育校における 2009/2010 年シーズンのインフルエンザ流行拡大の背景. 日本環境感染学会誌, 28(5):259-266, 2013

19) 清奈帆美, 藤井香, 他: 成人を対象とした遠方視力, 実用視力との関係. 慶應保健研究, 31(1):47-52, 2013

20) 清奈帆美, 藤井香, 他: 大学生における PHR を使用した健康管理での意識・行動の変化. 医療情報学, 3(Suppl.):1230-1232, 2013

木村 奈々

1) 徳村光昭, 木村奈々, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1):13-18, 2013

2) 康井洋介, 木村奈々, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013

小坂 桃子

1) 高山昌子, 小坂桃子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014

2) 澁谷麻由美, 小坂桃子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1):285-287, 2014

3) 松本可愛, 小坂桃子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014

4) 藤井香, 小坂桃子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):

353-354, 2014

齋藤 圭美

- 1) 森木隆典, 齋藤圭美, 他: 血栓形成傾向の検出を目指す新たな検査法 T-TAS に関する検討 いわゆる血液ドロドロ・サラサラ検査について. 慶應保健研究, 31(1):59-65, 2013
- 2) 藤井香, 齋藤圭美, 他: セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価. 慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013
- 3) 高山昌子, 齋藤圭美, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014
- 4) 横山裕一, 齋藤圭美, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 5) 神田武志, 齋藤圭美, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014
- 6) 松本可愛, 齋藤圭美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014
- 7) 藤井香, 齋藤圭美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

佐藤 幸美子

- 1) 松岡珠実, 佐藤幸美子, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況-10 年前との比較検討-. 慶應保健研究, 31(1):53-57, 2013
- 2) 高山昌子, 佐藤幸美子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014
- 3) 澁谷麻由美, 佐藤幸美子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1):285-287, 2014

澁谷 麻由美

- 1) 澁谷麻由美, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1):285-287, 2014
- 2) 高山昌子, 澁谷麻由美, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014
- 3) 横山裕一, 澁谷麻由美, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 4) 神田武志, 澁谷麻由美, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014

- 5) 松本可愛, 澁谷麻由美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014
- 6) 藤井香, 澁谷麻由美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

清 奈帆美

- 1) 清奈帆美, 他: 神奈川県内の私立中高一貫教育校における 2009/2010 年シーズンのインフルエンザ流行拡大の背景. 日本環境感染学会誌, 28(5):259-266, 2013
- 2) 清奈帆美, 他: 成人を対象とした遠方視力, 実用視力との関係. 慶應保健研究, 31(1):47-52, 2013
- 3) 高橋綾, 清奈帆美, 他: 青年期におけるドライアイと健康関連 QOL の関係. 慶應保健研究, 31(1):41-46, 2013
- 4) 藤井香, 清奈帆美, 他: セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価. 慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013
- 5) 大貫亮, 清奈帆美, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価ユニケーj開発手法による結合/抽出ロジックの実装. 慶應保健研究, 31(1):29-35, 2013
- 6) 室屋恵子, 清奈帆美, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013
- 7) 横山裕一, 清奈帆美, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014
- 8) 松本可愛, 清奈帆美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1):351-352, 2014
- 9) 藤井香, 清奈帆美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1):353-354, 2014

高橋 綾

- 1) 高橋綾, 他: 青年期におけるドライアイと健康関連 QOL の関係. 慶應保健研究, 30(1):41-46, 2013
- 2) 藤井香, 高橋綾, 他: セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価. 慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013
- 3) 大貫亮, 高橋綾, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価-ユニケーj開発手法による結合/抽出ロジックの実装-. 慶應保健研究, 30(1):29-35, 2013
- 4) 清奈帆美, 高橋綾, 他: 成人を対象とした遠

方視力, 実用視力との関係. 慶應保健研究, 30(1):47-52, 2013

5) 横山裕一, 高橋綾, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014

6) 松本可愛, 高橋綾, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1): 351-352, 2014

7) 藤井香, 高橋綾, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014

8) 澁谷麻由美, 高橋綾, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1): 285-287, 2014

戸田 寛子

1) 戸田寛子, 他: 随時尿中ナトリウム測定による減塩指導の効果. Campus Health, 50(2):63-67, 2013

2) 澁谷麻由美, 戸田寛子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1): 285-287, 2014

3) 高山昌子, 戸田寛子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014

4) 横山裕一, 戸田寛子, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014

外山 千鈴

1) Toyama C, et al: Antibody against measles among first graders: Comparison of the antibody titer before and after the introduction of the two-dose measles-rubella vaccination program. SchoolHealth, 9:1-5, 2013

2) 康井洋介, 外山千鈴, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013

3) 室屋恵子, 外山千鈴, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1): 37-40, 2013

松岡 珠実

1) 松岡珠実, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況—10 年前との比較検討—. 慶應保健研究, 31(1):53-57, 2013

松本 可愛

1) 松本可愛, 他: 感染症管理システムの開発と

評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理-. Campus Health, 51(1): 351-352, 2014

2) 藤井香, 松本可愛, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理-. Campus Health, 51(1): 353-354, 2014

3) 藤井香, 松本可愛, 他: セキュリティを強化した大規模大学向け健康診断システムの開発と評価. 慶應保健研究, 31(1):23-28, 2013

4) 大貫亮, 松本可愛, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価-ユニーク開発手法による結合/抽出ロジックの実装-. 慶應保健研究, 31(1):29-35, 2013

5) 高山昌子, 松本可愛, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制. Campus Health, 51(1):224, 2014

6) 横山裕一, 松本可愛, 他: 免疫の記憶を考慮した B 型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1):225, 2014

7) 澁谷麻由美, 松本可愛, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51(1): 285-287, 2014

8) 神田武志, 松本可愛, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1): 321-322, 2014

室屋 恵子

1) 室屋恵子, 他: 都内私立小学校におけるインフルエンザ流行のサーベイランス (2008-2010 年度). 慶應保健研究, 31(1):37-40, 2013

2) 徳村光昭, 室屋恵子, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1):13-18, 2013

3) 康井洋介, 室屋恵子, 他: 小児気管支喘息発作による小中学生の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1):19-22, 2013

4) 清奈帆美, 室屋恵子, 他: 神奈川県内の私立中高一貫教育校における 2009/2010 年シーズンのインフルエンザ流行拡大の背景. 日本環境感染学会誌, 28(5):259-266, 2013

山岸 あや

1) 山岸あや, 他: 高校生男子における睡眠とメタボリックシンドローム関連因子の関係に関する検討. 慶應保健研究, 31(1):67-76, 2013

2) 神田武志, 山岸あや, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討. Campus Health, 51(1):321-322, 2014

太田 麻紀子

1) 澁谷麻由美, 太田麻紀子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus

Health, 51 (1): 285-287, 2014

神吉 正子

1) 森木隆典, 神吉正子, 他: 血栓形成傾向の検出を目指す新たな検査法 T-TAS に関する検討 いわゆる血液ドロドロ・サラサラ検査について. 慶應保健研究, 31(1): 59-65, 2013

今野 はつみ

1) 徳村光昭, 今野はつみ, 他: 中学校健康診断における運動器検診の成績と課題. 慶應保健研究, 31(1): 13-18, 2013
2) 井ノ口美香子, 今野はつみ, 他: 都市部中学3年生女子の食事調査. 慶應保健研究, 31(1): 77-82, 2013
3) 康井洋介, 今野はつみ, 他: 小児気管支喘息発作による小中学校の学校保健室来室状況. 慶應保健研究, 31(1): 19-22, 2013

田立 暁子

1) 澁谷麻由美, 田立暁子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51 (1): 285-287, 2014

堂坂 愛

1) 澁谷麻由美, 堂坂愛, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討. Campus Health, 51 (1): 285-287, 2014
2) 横山裕一, 堂坂愛, 他: 免疫の記憶を考慮したB型肝炎ウイルスに対するワクチン接種管理体制の確立. Campus Health, 51(1): 225, 2014

藤 ひとみ

1) 齊藤郁夫, 藤ひとみ, 他: 男子高校生の総コレステロール, HDL コレステロールの推移 1984年から2012年まで. 慶應保健研究, 31(1): 1-3, 2013

c) 学会発表

河邊 博史

1) 河邊博史: 若年者の血圧に関する研究紹介と改訂 CKD 診療ガイドについて 第13回腎臓病と高血圧を勉強する会 2013
2) 河邊博史: 若年高血圧 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
3) 和井内由充子, 河邊博史, 他: 大学生・教職員の心疾患管理への健康診断の活用状況 第110回日本内科学会講演会 2013

4) 広瀬寛, 河邊博史, 他: テルミサルタン/HCTZ錠に変更した際の血圧や各種代謝指標に及ぼす影響 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
5) 神田武志, 河邊博史, 他: 高校生男子における生活習慣病と睡眠の関連について 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
6) 藤井香, 河邊博史, 他: 大学生のドライアイとQOLの関係 第13回日本抗加齢医学会総 2013
7) 広瀬寛, 河邊博史, 他: ロスバスタチン 5mg/日投与時の各種代謝指標に及ぼす影響 第45回日本動脈硬化学会総会・学術集会 2013
8) 広瀬寛, 河邊博史, 他: 当施設での特定健康診査・特定保健指導の概要と実績 第54回日本人間ドック学会学術大会 2013
9) 広瀬寛, 河邊博史, 他: バルサルタン 80mg/アムロジピン 5mg 配合錠に変更した際の血圧や各種代謝指標に及ぼす影響 第36回日本高血圧学会 2013
10) 藤井香, 河邊博史, 他: 健康成人における遠方視力, 実用視力の差と関連要因 第67回日本臨床眼科学会 2013
11) 藤井香, 河邊博史, 他: 感染症管理システムの開発と評価2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
12) 松本可愛, 河邊博史, 他: 感染症管理システムの開発と評価1-病院職員, 医療系学部の結核管理- 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
13) 高山昌子, 河邊博史, 他: 当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
14) 澁谷麻由美, 河邊博史, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
15) 横山裕一, 河邊博史, 他: B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
16) 神田武志, 河邊博史, 他: 骨検診におけるQUS法(定量的超音波法)の有効性の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
17) 中川克, 河邊博史, 他: アジア某国から受け入れた留学生の集団結核発症に関する報告 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
18) 山本眞由美, 河邊博史, 他: 全国大学保健管理協会(JUHA)と米国大学保健管理協会(ACHA)の交流経過報告 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
19) 松岡珠実, 河邊博史, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況—10年前との比較検討— 第60回日本学校保健学会 2013
20) 藤井香, 河邊博史, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価—ユニケージ開発手法によるパフォーマンス改善— 第33回医療情報学連合大会 2013

- 21) 大貫亮, 河邊博史, 他: 学生健康診断における多拠点ネットワーク接続を用いた画像管理システムの導入 第33回医療情報学連合大会 2013
- 22) 高橋綾, 河邊博史, 他: 大学診療所における電子版お薬手帳の利活用と評価 第33回医療情報学連合大会 2013
- 23) 清奈帆美, 河邊博史, 他: 大学生におけるPHRを使用した健康管理での意識・行動の変化 第33回医療情報学連合大会 2013

徳村 光昭

- 1) 徳村光昭, 他: 学校健康診断における運動器検診(2013年度): 小児科学校医による実践(第2報) 第60回日本学校保健学会 2013
- 2) 康井洋介, 徳村光昭, 他: 学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013
- 3) 外山千鈴, 徳村光昭, 他: 小学1年生の風疹抗体保有状況の変化(2001~2012年度) 第60回日本学校保健学会 2013
- 4) 康井洋介, 徳村光昭, 他: 中学生における小児気管支喘息症状の検討 第50回日本小児アレルギー学会 2013

森 正明

- 1) 森正明, 他: シンポジウム: 教育機関における感染対策 保育園~大学まで~大学における百日咳対策ー 第29回日本環境感染学会総会 2014
- 2) 和井内由充子, 森正明, 他: 大学生・教職員の心疾患管理への健康診断の活用状況 第110回日本内科学会講演会 2013
- 3) 高山昌子, 森正明, 他: 当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 4) 横山裕一, 森正明, 他: B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 5) 澁谷麻由美, 森正明, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 6) 神田武志, 森正明, 他: 骨健診におけるQUS法(定量的超音波法)の有効性の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 7) 松本可愛, 森正明, 他: 感染症管理システムの開発と評価1ー病院職員, 医療系学部の結核管理ー 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 8) 藤井香, 森正明, 他: 感染症管理システムの開発と評価2ー病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理ー 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 9) 松岡珠実, 森正明, 他: 女子高校生の生活習

慣や健康に対する意識調査と発育状況ー10年前との比較検討ー 第60回日本学校保健学会 2013

10) 西村知泰, 森正明, 他: シンポジウム: 結核にかからない, うつさないー医療従事者の結核管理ー 第29回日本環境感染学会総会 2014

井ノ口 美香子

- 1) 井ノ口美香子, 他: 肥満診断における腹囲計測の意義ー通院歴のある男児における検討ー 第47回日本小児内分泌学会 2013
- 2) 井ノ口美香子, 他: 日本人中高生のやせの割合と割合変化における評価法の検討ー日本人基準値とIOTF基準値による比較ー 第24回日本成長学会 2013
- 3) 三井俊賢, 井ノ口美香子, 他: 原発性副甲状腺機能低下症の包括的遺伝子解析とそれにより同定し得た本邦初のGCM2異常症 第47回日本小児内分泌学会 2013
- 4) 康井洋介, 井ノ口美香子, 他: 中学生における小児気管支喘息症状の検討 第50回日本小児アレルギー学会 2013
- 5) 徳村光昭, 井ノ口美香子, 他: 学校健康診断における運動器検診(2013年度): 小児科学校医による実践(第2報) 第60回日本学校保健学会 2013
- 6) 康井洋介, 井ノ口美香子, 他: 学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013
- 7) 外山千鈴, 井ノ口美香子, 他: 小学1年生の風疹抗体保有状況の変化(2001~2012年度) 第60回日本学校保健学会 2013

西村 由貴

- 1) 西村由貴: 職場のメンタルヘルスチェック義務化に向けてのA大学の取組 第109回日本精神神経学会学術総会 2013
- 2) 西村由貴: 「認知症周辺症状(BPSD)による介護者負担へのリバスチグミンの有効性について」 茨城認知症最新治療研究会 2013
- 3) 西村由貴: 「休まない社会適応支援: エスシタロプラムの活用事例」「うつ病のリワークを考える」学術講演会 2013

広瀬 寛

- 1) 広瀬寛, 他: テルミサルタン/HCTZ錠に変更した際の血圧や各種代謝指標に及ぼす影響 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
- 2) 広瀬寛, 他: ロスバスタチン 5mg/日投与時の各種代謝指標に及ぼす影響 第45回日本動脈硬化学会 2013
- 3) 広瀬寛, 他: 当施設での特定健康診査・特定保健指導の概要と実績 第54回日本人間ドック

学会 2013

- 4) 広瀬寛, 他: バルサルタン 80mg/アムロジピン 5mg 配合錠に変更した際の血圧や各種代謝指標に及ぼす影響 第 36 回日本高血圧学会 2013
- 5) 広瀬寛, 他: 高分子量アディポネクチンは有用な血中マーカーである 第 42 回日本総合健診医学会 2014
- 6) 広瀬寛, 他: 非糖尿病患者における耐糖能悪化予測因子の検討 第 56 回日本糖尿病学会 2013
- 7) 和井内由充子, 広瀬寛, 他: 大学生・教職員の心疾患管理への健康診断の活用状況 第 110 回日本内科学会講演会 2013
- 8) 神田武志, 広瀬寛, 他: 高校生男子における生活習慣病と睡眠の関連について 第 2 回臨床高血圧フォーラム 2013
- 9) 黒澤秀章, 広瀬寛, 他: DPP-IV 阻害薬の効果 第 56 回日本糖尿病学会 2013
- 10) Imamura M, Hirose H, et al: Usefulness of genetic risk score constructed from 47 loci for type 2 diabetes in non-obese, older Japanese individuals 第 73 回米国糖尿病学会 2013
- 11) 神田武志, 広瀬寛, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 12) 澁谷麻由美, 広瀬寛, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 13) 松岡珠実, 広瀬寛, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況—10 年前との比較検討— 第 60 回学校保健学会 2013
- 14) 井上詠, 広瀬寛, 他: 健診大腸内視鏡検査の前処置としてモサプリド併用ニフレック当日法は有用か 第 42 回日本総合健診医学会 2014
- 15) 高山美智代, 広瀬寛, 他: 閉経後女性のメタボリックシンドロームと骨密度の関係 第 42 回日本総合健診医学会 2014

森木 隆典

- 1) Igari A, Moriki T, et al: Monitoring ADAMTS13 autoantibody titer using a novel quantitative radioimmunoprecipitation assay in patients with acquired thrombotic thrombocytopenic purpura The American Society of Hematology, the 54th ASH Annual Meeting and Exposition, in New Orleans, LA. 2013
- 2) Ono-Uruga Y, Moriki T, et al: Subcutaneous Preadipocytes are ideal candidate to produce a large number of functional platelets in a culture system The American Society of Hematology, the 54th ASH Annual Meeting and Exposition, in New Orleans, LA. 2013
- 3) 猪狩敦子, 森木隆典, 他: 後天性 TTP における抗 ADAMTS13 自己抗体の定量的測定 第 35 回日本血栓止血学会学術集会 2013

- 4) 和井内由充子, 森木 隆典, 他: 大学生・教職員の心疾患管理への健康診断の活用状況 第 110 回日本内科学会講演会 2013
- 5) 横山裕一, 森木隆典, 他: B 型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第 51 回全国大学保健管理集会 2013
- 6) 松本可愛, 森木隆典, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1 - 病院職員, 医療系学部の結核管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 7) 藤井香, 森木隆典, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2 - 病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

横山 裕一

- 1) 横山裕一, 他: B 型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第 51 回全国大学保健管理集会 2013
- 2) 高山昌子, 横山裕一, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 3) 澁谷麻由美, 横山裕一, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 4) 神田武志, 横山裕一, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 5) 松本可愛, 横山裕一, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1 - 病院職員, 医療系学部の結核管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 6) 藤井香, 横山裕一, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2 - 病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

和井内 由充子

- 1) 和井内由充子, 他: 大学生・教職員の心疾患管理への健康診断の活用状況 第 110 回日本内科学会講演会 2013
- 2) 松岡珠実, 和井内由充子, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況—10 年前との比較研究— 第 60 回日本学校保健学会 2013

神田 武志

- 1) 神田武志, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013
- 2) 神田武志, 他: 高校生男子における生活習慣病と睡眠の関連について 第 2 回臨床高血圧フォーラム 2013

- 3) 徳山博文, 神田武志, 他: T型カルシウム拮抗薬アゼルニジピンによる脂肪組織 Rho/Rho キナーゼ経路の抑制、およびエネルギー代謝に及ぼす影響 第36回日本高血圧学会総会 2013
- 4) 広瀬寛, 神田武志, 他: バルサルタン 80mg/アムロジピン 5mg 錠配合錠に変更した際の血圧や各種代謝指標に及ぼす影響 第36回日本高血圧学会総会 2013
- 5) 小松素明, 神田武志, 他: NNMT(Nicotinamide N-methyl transferase)の慢性腎不全における病態意義 第17回日本心血管内分泌代謝学会 2013
- 6) 徳山博文, 神田武志, 他: 肥満関連腎症の病態生理の解明 組織学的変化の新たな知見 第56回日本腎臓学会学術総会 2013
- 7) 高山昌子, 神田武志, 他: 当大学における B型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 8) 澁谷麻由美, 神田武志, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 9) 松本可愛, 神田武志, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1- 病院職員, 医療系学部 of 結核管理 - 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 10) 藤井香, 神田武志, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2- 病院職員, 医療系学部 of ウイルス感染症管理 - 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

西村 知泰

- 1) 西村知泰, 他: シンポジウム: 結核にかからない, うつさないー医療従事者の結核管理ー 第29回日本環境感染学会総会・学術集会 2014
- 2) 西村知泰: インターフェロング遊離試験を利用した医療従事者における結核対策 第29回日本環境感染学会総会・学術集会 2014
- 3) 森正明, 西村知泰, 他: 大学における百日咳対策 第29回日本環境感染学会総会・学術集会 2014
- 3) 松本可愛, 西村知泰, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1- 病院職員, 医療系学部 of 結核管理 - 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 4) 藤井香, 西村知泰, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2- 病院職員, 医療系学部 of ウイルス感染症管理 - 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

糸川 麻莉

- 1) 康井洋介, 糸川麻莉, 他: 中学生における小児気管支喘息症状の検討 第50回日本小児アレルギー学会 2013
- 2) 徳村光昭, 糸川麻莉, 他: 学校健康診断における運動器検診 (2013年度): 小児科学学校医による実践 (第2報) 第60回日本学校保健学会 2013

- 3) 外山千鈴, 糸川麻莉, 他: 小学1年生の風疹抗体保有状況の変化 (2001~2012年度) 第60回日本学校保健学会 2013
- 4) 康井洋介, 糸川麻莉, 他: 学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013

武田 彩乃

- 1) Murai-Takeda A, et al: Management of primary aldosteronism during pregnancy International Aldosterone Forum in Japan 2013
- 2) 武田彩乃, 他: 原発性アルドステロン症合併妊娠の合併症とその管理 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
- 3) 横田健一, 武田彩乃, 他: アルドステロン産生副腎腺腫における KCNJ5 遺伝子変異の内分泌学的特徴の検討 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
- 4) 森本耕吉, 武田彩乃, 他: アドレナリン優位型のカテコラミン分泌を呈した副腎外褐色細胞腫 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
- 5) 大山貴子, 武田彩乃, 他: 特発性アルドステロン症の病態における患者血清因子の役割 第2回臨床高血圧フォーラム 2013
- 6) 栗原勲, 武田彩乃, 他: 再施行の副腎静脈サンプリング検査にて超選択的静脈採血を行い、片側病変の診断に至った原発性アルドステロン症の一例 第86回日本内分泌学会学術総会 2013
- 7) 三石木綿子, 武田彩乃, 他: 上皮成長因子受容体を介したミネラルコルチコイド受容体活性化機構 第86回日本内分泌学会学術総会 2013
- 8) 柴田洋孝, 武田彩乃, 他: 原発性アルドステロン症診断・治療の問題点 原発性アルドステロン症の診断・治療における薬物療法 第86回日本内分泌学会学術総会 2013
- 9) 城理絵, 武田彩乃, 他: 糖尿病におけるミネラルコルチコイド受容体(MR)の糖鎖修飾による活性化機構 第86回日本内分泌学会学術総会 2013
- 10) 大山貴子, 武田彩乃, 他: 肥満を伴う特発性アルドステロン症患者における血清中アルドステロン分泌促進因子の検討 第86回日本内分泌学会学術総会 2013
- 11) 林毅, 武田彩乃, 他: 糖尿病におけるプロテインキナーゼ C(PKC) シグナルによるミネラルコルチコイド受容体(MR)活性化機構 第86回日本内分泌学会学術総会 2013

田中 祐子

- 1) 田中祐子, 他: コミュニケーションの音楽性理論を活用した5年間の引きこもり女兒の一例 第16回乳幼児精神保健学会学術集会 2013
- 2) 徳村光昭, 田中祐子, 他: 学校健康診断にお

ける運動器検診（2013年度）：小児科学学校医による実践（第2報）第60回日本学校保健学会 2013
3) 康井洋介，田中祐子，他：学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013
4) 康井洋介，田中祐子，他：中学生における小児気管支喘息症状の検討 第50回日本小児アレルギー学会 2013

康井 洋介

1) 康井洋介，他：中学生における小児気管支喘息症状の検討 第50回日本小児アレルギー学会 2013
2) 康井洋介，他：学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013
3) 徳村光昭，康井洋介，他：学校健康診断における運動器検診（2013年度）：小児科学学校医による実践（第2報）第60回日本学校保健学会 2013
4) 外山千鈴，康井洋介，他：小学1年生の風疹抗体保有状況の変化（2001～2012年度）第60回日本学校保健学会 2013

久根木 康子

1) 徳村光昭，久根木康子，他：学校健康診断における運動器検診（2013年度）：小児科学学校医による実践（第2報）第60回日本学校保健学会 2013
2) 高山昌子，久根木康子，他：当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

高山 昌子

1) 高山昌子，他：当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
2) 横山裕一，高山昌子，他：B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
3) 神田武志，高山昌子，他：骨検診におけるQUS法（定量的超音波法）の有効性の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
4) 藤井香，高山昌子，他：感染症管理システムの開発と評価2－病院職員，医療系学部のウイルス感染症管理－ 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
5) 松本可愛，高山昌子，他：感染症管理システムの開発と評価1－病院職員，医療系学部の結核管理－ 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
6) 澁谷麻由美，高山昌子，他：学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国

大学保健管理研究集会 2013

田中 由紀子

1) 高山昌子，田中由紀子，他：当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
2) 横山裕一，田中由紀子，他：B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理集会 2013
3) 松本可愛，田中由紀子，他：感染症管理システムの開発と評価1－病院職員，医療系学部の結核管理－ 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
4) 藤井香，田中由紀子，他：感染症管理システムの開発と評価2－病院職員，医療系学部のウイルス感染症管理－ 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

藤井 香

1) 藤井香，他：大学生のドライアイとQOLの関係 第13回日本抗加齢医学会総会 2013
2) 藤井香，他：健常成人における遠方視力，実用視力の差と関連要因 第67回日本臨床眼科学会 2013
3) 藤井香，他：健康診断データ後利用システムの開発と評価～ユニケーj開発手法によるパフォーマンス改善～ 第33回医療情報学連合大会 2013
4) 藤井香，他：感染症管理システムの開発と評価2－病院職員，医療系学部のウイルス感染症管理－ 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
5) 横山裕一，藤井香，他：B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
6) 神田武志，藤井香，他：骨検診におけるQUS法（定量的超音波法）の有効性の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
7) 高山昌子，藤井香，他：当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
8) 大貫亮，藤井香，他：学生健康診断における多拠点ネットワーク接続を用いた画像管理システムの導入 第33回医療情報学連合大会 2013
9) 松本可愛，藤井香，他：感染症管理システムの開発と評価1－病院職員，医療系学部の結核管理－ 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
10) 澁谷麻由美，藤井香，他：学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
11) 高橋綾，藤井香，他：大学診療所における電子版お薬手帳の利活用と評価 第33回医療情報

学連合大会 2013

12) 清奈帆美, 藤井香, 他: 大学生における PHR を使用した健康管理での意識・行動の変化 第 33 回医療情報学連合大会 2013

小坂 桃子

1) 澁谷麻由美, 小坂桃子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国保健管理研究集会 2013

2) 藤井香, 小坂桃子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第 51 回全国保健管理研究集会 2013

3) 松本可愛, 小坂桃子, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理- 第 51 回全国保健管理研究集会 2013

4) 高山昌子, 小坂桃子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第 51 回全国保健管理研究集会 2013

齋藤 圭美

1) 高山昌子, 齋藤圭美, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

2) 横山裕一, 齋藤圭美, 他: B 型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第 51 回全国大学保健管理集会 2013

3) 神田武志, 齋藤圭美, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

4) 松本可愛, 齋藤圭美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1 - 病院職員, 医療系学部の結核管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

5) 藤井香, 齋藤圭美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

佐藤 幸美子

1) 高山昌子, 佐藤幸美子, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

2) 澁谷麻由美, 佐藤幸美子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

澁谷 麻由美

1) 澁谷麻由美, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

2) 高山昌子, 澁谷麻由美, 他: 当大学における B 型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

3) 横山裕一, 澁谷麻由美, 他: B 型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第 51 回全国大学保健管理集会 2013

4) 神田武志, 澁谷麻由美, 他: 骨検診における QUS 法 (定量的超音波法) の有効性の検討 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

5) 松本可愛, 澁谷麻由美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1 - 病院職員, 医療系学部の結核管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

6) 藤井香, 澁谷麻由美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

清 奈帆美

1) 清奈帆美, 他: 大学生における PHR を使用した健康管理での意識・行動の変化 第 33 回医療情報学連合大会 2013

2) 藤井香, 清奈帆美, 他: 大学生のドライアイと QOL の関係 第 13 回日本抗加齢医学会総会 2013

3) 藤井香, 清奈帆美, 他: 健康成人における 遠方視力, 実用視力の差と関連要因 第 67 回日本臨床眼科学会 2013

4) 藤井香, 清奈帆美, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価~ユニケージ開発手法によるパフォーマンス改善~ 第 33 回医療情報学連合大会 2013

5) 高橋綾, 清奈帆美, 他: 大学診療所における電子版お薬手帳の利活用と評価 第 33 回医療情報学連合大会 2013

6) 松本可愛, 清奈帆美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1 - 病院職員, 医療系学部の結核管理 - 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

7) 藤井香, 清奈帆美, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

8) 横山裕一, 清奈帆美, 他: B 型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第 51 回全国大学保健管理研究集会 2013

高橋 綾

1) 高橋綾, 他: 大学診療所における電子版お薬手帳の利活用と評価 第 33 回医療情報学連合大会 2013

2) 藤井香, 高橋綾, 他: 大学生のドライアイと

- QOLの関係 第13回日本抗加齢医学会総会 2013
- 3) 藤井香, 高橋綾, 他: 健康成人における 遠方視力, 実用視力の差と関連要因 第67回日本臨床眼科学会 2013
- 4) 横山裕一, 高橋綾, 他: B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 5) 藤井香, 高橋綾, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 6) 松本可愛, 高橋綾, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理- 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 7) 澁谷麻由美, 高橋綾, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 8) 藤井香, 高橋綾, 他: 健康診断データ後利用システムの開発と評価~ユニケーj開発手法によるパフォーマンス改善~ 第33回医療情報学連合大会 2013
- 9) 清奈帆美, 高橋綾, 他: 大学生における PHR を使用した健康管理での意識・行動の変化 第33回医療情報学連合大会 2013

戸田 寛子

- 1) 高山昌子, 戸田寛子, 他: 当大学における B型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 2) 横山裕一, 戸田寛子, 他: B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理集会 2013
- 3) 澁谷麻由美, 戸田寛子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

外山 千鈴

- 1) 外山千鈴, 他: 小学1年生の風疹抗体保有状況の変化(2001~2012年度) 第60回日本学校保健学会 2013

松岡 珠実

- 1) 松岡珠実, 他: 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況—10年前との比較検討— 第60回日本学校保健学会 2013

松本 可愛

- 1) 松本可愛, 他: 感染症管理システムの開発と評価 1-病院職員, 医療系学部の結核管理- 第

51回全国大学保健管理研究集会 2013

- 2) 藤井香, 松本可愛, 他: 感染症管理システムの開発と評価 2-病院職員, 医療系学部のウイルス感染症管理- 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 3) 高山昌子, 松本可愛, 他: 当大学における B型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 4) 横山裕一, 松本可愛, 他: B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立 第51回全国大学保健管理集会 2013
- 5) 澁谷麻由美, 松本可愛, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013
- 6) 神田武志, 松本可愛, 他: 骨検診における QUS法(定量的超音波法)の有効性の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

室屋 恵子

- 1) 徳村光昭, 室屋恵子, 他: 学校健康診断における運動器検診(2013年度):小児科学校医による実践(第2報) 第60回日本学校保健学会 2013
- 2) 康井洋介, 室屋恵子, 他: 学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013

山岸 あや

- 1) 神田武志, 山岸あや, 他: 骨検診における QUS法(定量的超音波法)の有効性の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

太田 麻紀子

- 1) 澁谷麻由美, 太田麻紀子, 他: 学生健康診断における尿糖陽性者への対応の検討 第51回全国大学保健管理研究集会 2013

今野 はつみ

- 1) 徳村光昭, 今野はつみ, 他: 学校健康診断における運動器検診(2013年度):小児科学校医による実践(第2報) 第60回日本学校保健学会 2013

篠塚 昌代

- 1) 康井洋介, 篠塚昌代, 他: 学校における食物アレルギー対応のためのシステムの構築 第60回日本学校保健学会 2013

田立 暁子

- 1) 澁谷麻由美, 田立暁子, 他: 学生健康診断に

おける尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国
大学保健管理研究集会 2013

堂坂 愛

- 1) 横山裕一, 堂坂愛, 他: B 型肝炎ウイルスに
対するワクチン接種管理体制の確立 第 51 回全
国大学保健管理集会 2013
- 2) 澁谷麻由美, 堂坂愛, 他: 学生健康診断にお
ける尿糖陽性者への対応の検討 第 51 回全国大
学保健管理研究集会 2013

2. 保健管理センター研究会

司会 広瀬 寛

1) 第1回 2013年7月22日（月）

高血圧治療薬の最新エビデンス

第一三共株式会社東京支店病院第二営業所 白倉 洋樹

2) 第2回 2013年9月30日（月）

a) 感染症管理システムの開発と評価1－病院職員，医療系学部の結核管理

松本 可愛

b) 感染症管理システムの開発と評価2－病院職員，医療系学部のウイルス感染症検査と管理

藤井 香

c) 学校健康診断における運動器検診（2013年度）：小児科学校医による実践（第2報）

徳村 光昭

3) 第3回 2013年10月21日（月）

a) 学生健診における尿糖陽性者へのフォローの現状と今後の課題

澁谷 麻由美

b) 当大学におけるB型肝炎ワクチン基礎接種無反応者の管理体制

高山 昌子

c) 小学1年生の風疹抗体保有状況の変化（2001～2012年度）

外山 千鈴

d) 女子高校生の生活習慣や健康に対する意識調査と発育状況－10年前との比較検討－

松岡 珠実

4) 第4回 2013年11月11日（月）

a) 骨検診におけるQUS法（定量的超音波法）の有効性の検討

神田 武志

b) B型肝炎ウイルスに対する免疫の記憶を考慮したワクチン接種管理体制の確立

横山 裕一

5) 第5回 2014年1月27日（月）

呼吸器感染症の最近の話題

第一三共株式会社東京支店病院第二営業所 石丸 康作

6) 第6回 2014年2月24日（月）

a) インターフェロン- γ 遊離試験の有用性と問題点

西村 知泰

b) 神奈川県内の私立中高一貫教育校における2009/2010年

シーズンのインフルエンザ流行拡大の背景

清 奈帆美

7) 第7回 2014年3月24日(月)

内臓脂肪・皮下脂肪やインスリン分泌・インスリン抵抗性と
糖尿病・メタボリックシンドローム・高血圧などとの関連
広瀬 寛