新型コロナウイルス感染危険地域（外務省危険レベル２，３）への渡航に関する説明書

様式1

**※私事渡航とは、海外において治療、家族の不幸、査証更新、メンタルケアなど緊急の用務での渡航**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 所属専攻 |  |
| 職階・学年 |  |
| メールアドレス | (京都大学のもの @st.kyoto-u.ac.jp) |
| 指導教員名 | （学生の場合） |
| 正副専攻長名 |  |

※学部1・2回生及び系未登録者は、指導教員名は少人数担任名を記載してください。また、正副専攻長名は、教育担当副研究科長「田口　聡」と記載ください。

1. 海外渡航概要　　　（注：様式一式提出後　出国まで部局での一定の許可判断期間が必要）

〇渡航期間

|  |  |
| --- | --- |
| 出国日・空港 |  |
| 帰国日・空港 |  |
| 期間 |  |

※帰国日は待機期間を除いた日本国への入国日を記載すること

〇渡航先

|  |  |
| --- | --- |
| 国・地域 |  |
| 都市 |  |
| 外務省危険レベル |  |
| 渡航経路（経由国） |  |

〇訪問先

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅　/　その他施設名称 |  |
| 住所 |  |

〇渡航先　新型コロナウイルス関係情報

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルス感染発生状況 |  |
| 医療機関の逼迫状況 |  |

〇渡航者のワクチン接種情報

|  |  |
| --- | --- |
| ワクチン接種 | 接種無　　 ファイザー モデルナ その他  接種済　 １回　  2回　  3回  接種予定：第１回　月　日　第２回　月　日　第3回　月　日 |

〇渡航目的（緊急の私事渡航をする必要性を含めて具体的に）

|  |
| --- |
|  |

**※渡航中、感染・濃厚接触が判明した場合、**[**理学研究科感染防止プロトコル**](https://softmatter.scphys.kyoto-u.ac.jp/covid/?page_id=28)**を遵守し、速やかに指導教員を通じて**[**報告書・経過観察表**](https://softmatter.scphys.kyoto-u.ac.jp/covid/?page_id=28)**により所属専攻に報告してください。**

**※帰国時、および待機解除時に2回、**[**指定の帰国時健康状態確認書**](https://softmatter.scphys.kyoto-u.ac.jp/covid/?page_id=295)**を用い、指導教員を通じて所属専攻に報告してください。**

２．海外渡航感染防止対策概要

様式2

〇渡航先入国状況

|  |
| --- |
|  |

※待機期間、移動などの規定がある場合、対応についても記載すること

〇帰国時入国状況

|  |
| --- |
|  |

※日本国の水際対策を遵守し、再入国時に必要な待機措置などに従うこと

**※帰国時と待機解除時の2回、****[指定の帰国時健康状態確認書](https://softmatter.scphys.kyoto-u.ac.jp/covid/?page_id=295)を用いて指導教員を通じて、所属専攻に報告すること。**

〇渡航者の感染対策

|  |  |
| --- | --- |
| 携行品の確認 | 未確認　　/　　確認済 |

※携行品：マスク・消毒液・体温計・解熱剤など医薬品など

〇渡航者の具体的な感染時危機対応対策

|  |  |
| --- | --- |
| 海外疾病保険加入 | 加入済/未加入（加入予定日　　月/　　日） |
| 滞在先最寄医療施設の  種類および名称 |  |
| 感染時、最寄医療施設までの移動経路と確認状況 |  |
| 日本国緊急連絡先・関係 |  |
| 同上電話・e-mail |  |

※医療施設までの移動経路と手段の詳細を確認して所要時間を含めて記載すること

※日本国緊急連絡先は保証人を原則とする

〇渡航計画詳細

【重要】新型コロナウイルス感染症に感染した場合、感染の疑いが生じた場合、濃厚接触者として指定された場合、渡航先国・地域において取るべき行動及び相談先について（相談できる機関、検査できる機関、受け入れ可能な医療機関、滞在先からの移動手段、経路の詳細を記入、渡航先国・地域が複数ある場合は、それぞれについて記載）

|  |
| --- |
| （参照先URL:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※渡航中感染や濃厚接触が確認された場合、**[**理学研究科感染防止プロトコル**](https://softmatter.scphys.kyoto-u.ac.jp/covid/?page_id=28)**を遵守し、**[**報告書・経過観察表**](https://softmatter.scphys.kyoto-u.ac.jp/covid/?page_id=28)**により、速やかに指導教員を通じて感染・濃厚接触の状況を所属専攻に報告すること。**

上記の内容について、虚偽の事実はありません。

記入日 （西暦）　　　　年　　　月　　　日

学年・氏名

所属学部・研究科

学籍番号

委託・受入先機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（国名：　　　　　　　　）