海外渡航リスク管理マニュアル(学生編)

本マニュアル及び関連様式は、すべて「もみじ Top」の以下のページから閲覧・ダウンロードできます。

「もみじTop」-「学びのサポート」-「留学」-「海外渡航リスク管理」

URL https://momiji.hiroshima-u.ac.jp/momiji-top/learning/risk-kanri.html



海外渡航の目的は海外での語学研修や留学,インターンシップ等様々ですが,海外では,「日本と違う」 ということを自覚し,「危険に近付かない」「自分の身は自分で守る」という心構えが必要です。

また、<u>渡航前に、国際室が主催する「海外渡航リスク管理セミナー」(6月及び12月に開催)や各プログラムが主催するオリエンテーションに必ず出席し</u>、このマニュアル及び外務省発行の「海外安全虎の巻」をはじめとしたリスク管理に関する資料を読むとともに、外務省渡航登録サービス(「たびレジ」、在留届電子届出システム ORRnet)へ登録し、万全な準備をして臨みましょう。

なお,「緊急連絡カード」「トータルサポートサービスカード」は、帰国するまで常に携帯しましょう。

<【事件・事故・盗難等 緊急事態】以下へ連絡>

- ① 海外旅行保険会社の「トータルサポート窓口」(本学へ報告が入る)
- ② 受入機関担当窓口【必要に応じて】
- ③ 在外公館(日本大使館・総領事館等) 【必要に応じて】 ※ 可能であれば、本学の担当部署

広島大学では、外務省海外安全ホームページ(https://www.anzen.mofa.go.jp/index.html)の「海外危険情報」を基に、学生の海外派遣の判断基準を、次のとおりとしています。

| 海外危険情報 | 本学の判断基準 | | |
|------------------------------|---------------------|--|--|
| レベル1 | 派遣は実施、派遣中の者は継続させるが、 | | |
| 「十分注意してください。」 | 注意を払う。 | | |
| レベル 2 | 原則,派遣は延期又は中止,派遣中の者 | | |
| 「不要不急の渡航は止めてください」 | は帰国させる。 | | |
| レベル 3 | | | |
| 「渡航は止めてください。(渡航中止勧告)」 | 派遣は中止,派遣中の者は即刻帰国させ | | |
| レベル 4 | る。 | | |
| 「退避してください。渡航は止めてください。(退避勧告)」 | | | |

I 渡航前

留学又は研修プログラムへの参加が決まったら、以下の手続き等を行う。

1. 渡航先の情報収集について

渡航先(国・地域)の安全(対日感情を含む。)・衛生・生活最新情報等をチェックする。

<渡航先情報収集に有用なサイト>

外務省海外安全ホームページ https://www.anzen.mofa.go.jp/

2. 健康管理について

- (1) 事前の健康チェック、虫歯等の治療を行う。 (健康相談は、保健管理センターでも受け付け可能。虫歯治療は、海外旅行保険の対象外。)
- (2) 渡航先(国・地域)の感染症情報をチェックし、必要に応じて事前に予防接種を受ける。
- (3) 持病がある場合は、英語又は現地語による「健康状態に関する自己申告書」(様式③)を、事前に作成する。

<健康管理・感染症情報収集に有用なサイト>

- ・ 広島大学 保健管理センター https://home.hiroshima-u.ac.jp/health/
- ・ 厚生労働省検疫所 FORTH 海外で健康に過ごすために https://www.forth.go.jp/
- WHO international travel and health http://www.who.int/ith/en/index.html
- CDC Travelers' Health https://wwwnc.cdc.gov/travel/destinations/list

3. 海外旅行保険加入について

海外旅行保険に必ず加入する。

(クレジットカードに海外旅行保険付帯のものもあるが、補償内容が不十分であったり、請求等の手続きが煩雑であったりすることが多い。「死亡・後遺障害」「治療救援費用」「賠償責任」の補償を含む海外旅行保険に加入すること。)

本学のプログラムで海外渡航する学生は、本学が包括契約を結んでいる東京海上日動火災保険(株) の海外旅行保険(海外留学生トータルサポートサービス付き)への加入を原則としています。

海外留学生トータルサポートサービスとは、指定のアシスタンス社が保険加入学生からの照会・相談等に 24 時間 365 日対応するサービスで、相談内容は、体調不良、けが、盗難、事故等何でも受け付けており、その内容は本学にも報告されるため、状況に応じた迅速な対応が可能です。

・トータルサポートサービス付き海外旅行保険のご案内(2018年度版)

https://momiji.hiroshima-u.ac.jp/momiji-top/learning/OverseasTravelInsurance2018.pdf

保険の内容に関する問合せ及び加入申請については、以下の窓口にて受け付けています。

【受付窓口】

東広島キャンパス:国際室国際部国際交流グループ (学生プラザ 3F) 霞キャンパス:霞地区運営支援部国際室 (基礎・社会医学棟 1F)

4. 「たびレジ」または「在留届」への登録について(日本のパスポートを持つ学生のみ。)

(外務省渡航登録サービス <u>https://www.ezairyu.mofa.go.jp/</u>)

- (1) 海外に3か月未満の滞在を予定している学生は,外務省海外旅行登録「たびレジ」へ登録する。(渡 航前に登録が可能。)
- (2) 海外に3か月以上滞在予定の場合,渡航後に「在留届」を提出する。

5. 大学で行う手続き等について

- (1) 所属学部・研究科の学生支援担当に、「留学願」(様式①)及び「緊急連絡先届」(様式②)を提出する。
- (2) 派遣先で修得する単位について、本学の単位としての認定を希望する場合は、その要件及び必要書類等を確認しておく。

6. 準備物等について

(1) 紛失・盗難及び緊急時に備え、パスポート・ビザ・学生証・クレジットカード・航空券・保険証券

等の写し(コピー)を用意し、別途携行する。

- (2) 緊急時の連絡先をまとめた「緊急連絡カード」(様式④)を作成し、派遣中は常に携帯する。
- (3) 普段使用している薬等は持参する。
- (4) 派遣先,期間等に応じた「To Do リスト」(忘備録) (様式⑤)を作成する。

Ⅱ 留学・研修中

- 1. 現地到着後の確認・連絡
 - (1) 現地の治安状況等は、刻々と変化することから、改めて安全確認を行う。
 - (2) 本学の派遣担当部署等へ、無事到着の一報(安否等)を入れる。
- 2. 常に自分の居場所を明らかにする。
 - (1) 現地に3か月以上滞在予定の場合,在外公館へ在留届を提出する。 (外務省インターネットによる在留届電子届出システム https://www.ezairyu.mofa.go.jp/)
 - (2) 長期休暇等で、現地の通常滞在先を離れる場合は、受入先の担当者等に滞在場所を報告する。

3. 現地での安全管理の確認

- (1) 緊急連絡先が、現地から確実に連絡が可能であることを確認する。
- (2) 在外公館・外務省 HP などで、定期的に滞在先の危険情報をチェックする。
- (3) 現地において、治安の悪化、環境悪化、地震・洪水等の天災、大規模なデモ等、周辺事情が変化したときは、本学の派遣担当部署等に報告し、指示や助言を受ける。

4. 精神の健康を保つ。

- (1) 現地で頼りになる人を見つける(友人,受入先の担当者等)。
- (2) カウンセリングやピア・サポート制度等,受入先が提供している制度を利用する。
- (3) 行き詰まったら、1人で悩まない、1人で籠もらない。悩みはため込まないで、我慢せず、早めに 日本の家族、友人、大学関係者に連絡を入れる。
- (4) 海外旅行保険の「トータルサポート窓口」の悩み相談受付を活用する。

Ⅲ 帰国後

1. 大学等への連絡・手続き

- (1) 本学の派遣担当部署等に無事帰国の報告をする。
- (2) 単位認定等の手続きは、所属学部・研究科の学生支援担当に申し出る。
- (3) 派遣先の担当者に、無事の帰国を知らせる。

2. 海外旅行保険の補償について

物品の盗難等、海外旅行保険で補償されるものがあれば、請求手続きを取る。

3. 帰国後の健康管理

帰国後、数日以内に発熱等や体調不良となった場合、伝染性の感染症の可能性もあるので、病院を受診する前に海外旅行保険会社のトータルサポート窓口「海外健康電話相談サービス」に電話で相談する。なお、海外旅行保険の補償対象となる場合もある。

<様式一覧>

- ① 留学願
- ② 緊急連絡先届
- ③ 健康状態に関する自己申告書

- ④ 緊急連絡カード
- ⑤ To Doリスト

<その他 海外渡航リスク管理に関連する資料 (リンク集) >

・外務省「海外安全 虎の巻」

https://www.anzen.mofa.go.jp/pamph/pamph_01.html

・外務省「海外旅行のテロ・誘拐対策」

https://www.anzen.mofa.go.jp/pamph/pamph 10.html

- ・外務省「海外で困ったら 大使館・総領事館のできること」 https://www.anzen.mofa.go.jp/pamph/pamph 02.html
- ・国・地域別「安全の手引き」(各国・地域の大使館・領事館作成) https://www.anzen.mofa.go.jp/c_info/safety_guidance.html
- ・その他 外務省作成の海外安全情報 (海外留学者向け) (外務省のホームページへリンク) https://www.anzen.mofa.go.jp/study/
- ・厚生労働省「分かりやすい感染症Q&A」 https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou16/01.html

留 学 願 Request to Study Abroad

広島大学長 殿

To the President of Hiroshima University

| | | 学 部·研究科·専攻科 | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| | | School • Graduate School • Advanced Course | |
| | | 学科·課程·類·専攻 Department·Program·Cluster·Major | |
| | | 学生番号/Student Number | |
| | | 氏 名/Name | |
| | | 生年月日/Date of Birth | |
| 留空 | なこと,下記理由により 学したいので,御許可くださるよう request permission to study abroa | | E 月 日まで /M /D) for the |
| | owing purpose. | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |
| | | ⇒ 1 | |
| | | 記 | |
| | 留学先大学名(所在地)/Destin | nation (Country) | |
| | 留学目的/Purpose | | |
| | | 提出年月日/ Date of Submission | |
| | | 本人氏名/ Signature of Student | |
| | | 父母等氏名/ Signature of Guardian | |
| | 許可書送付集/Mailing address | in Japan to receive the Letter of Permiss | sion |
| | T T Manning address | in Japan to receive the Letter of Fermiss | TEL |
| | | | |
| (注/Note) | | れに代わる者とすること。外国人留学生は, | |
| | | and should be a parent or someone closely rel | |
| | 2. | は, 必ず学生本人が自署し, 「父母等氏名」権 | 刺は、必り又は等本人が日者りること。 |
| | 3. 渡航前に必ず「緊急連絡先届 | y both the student and the guardian. 」を所属学部・研究科の学生支援担当に提け ュアル(学生編)」に基づき,安全な海外渡航 | 出すること。また,「もみじTop」に掲載して このための必要手続き及び準備を行うこ |
| | In addition to submitting this re support section of their school of | quest, the student must also submit the "Emer or graduate school before leaving Japan. Based Edition)" on "MOMIJI Top", students must al | d on the "Overseas Travel Risk |

指導教員(チューター)所見/Supervisor's comments

ensure their safety during their study abroad.

印)

※記載された個人情報は、留学手続業務及び調査・統計を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は 提供することはありません。

緊急連絡先届 / Contact and Flight Information Report

| | 本人・指導教員 / Student and Supervisor |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名 Name | 生年月日 |
| Name 所属部局 | Date of Birth 学生番号 |
| Faculty/Department メールアドレス | Student ID |
| E-mail address | 型 phone No. |
| 指 導 教 員 名 Supervisor @HU | |
| メールアドレス Supervisor's Email address | 電 Supervisor's Phone No. |
| Supervisor's Email address | 派遣先/Host Institution Information |
| 派遣プログラム名 | |
| Name of Program | |
| 留学·研修先 Host University | 連絡 先 E-mail/Phone No. |
| 学部·研究科等 | L-mail/Fnone No. |
| Faculty/Institution | |
| 受入担当者 Coordinator | 連絡 先 E-mail/Phone No. |
| 緊急連絡先 Franciscopy Contact | (連絡先名,TEL,E-mail等) (Contact Person, Phone No., E-mail) |
| Emergency Contact | 主要宿泊場所 / Accommodation Information |
| 宿舎、ホテル名 | |
| Accommodation | |
| 連 絡 先 E-mail/Phone No. | |
| 宿 泊 地 住 所 Accommodation Adress | |
| 渡 航 期 間 | 年 月 日~ 年 月 日 (日間) |
| Period of Stay | From: (DD/MM/YY) To: (DD/MM/YY) (Days) |
| パスポートNo. | ビザ・パスポート / Visa・Passport Information |
| Passport No. | 発行月日 Date of Issue |
| ビザの種類 Visa Type | ビ ザ 番 号 Visa No. |
| | 各種保険加入状況 / Insurance Status |
| | 海外旅行災害傷害保険(賠償責任保険付)/ Travel Insurance with Indemnity Liability |
| 会 社 名 Insurance Company | 保険証番号 Insurance Policy No. |
| modrance Company | 航空機利用状況等 / Flight Information |
| 往路 / Depart from Japa | |
| 出 発 日 時 | 現地出発予定日時 |
| Time/Date of Departure | Time/Date of Return |
| │ 便 名 │ Flight No. | 便 名 Flight No. |
| 出 発 空 港 名 | 現 地 出 発 空 港 名 |
| Departure Airport | Departure Airport |
| 乗継(あれば) Connecting Flight (if any) | 乗継(あれば) Connecting Flight (if any) |
| 到 着 日 時 | 日本到着日時 |
| Time/Date of Arrival | Time/Date to Japan |
| 到 着 空 港 名 Arrival Airport | 到 着 空 港 名 Arrival Airport |
| 国内緊急i | 車絡先(保護者等 2名指定) / Emergency Contact Person in Japan (parents etc, 2 persons reuqired) |
| 連絡先 1 | 連絡先 2 |
| 氏 名 Name | 氏 名 Name |
| 続 柄 Relationship | 続 Relationship |
| 住 所 | 住所 |
| Address 電 話 番 号 | Address |
| | |
| Phone No. | 電 話 番 号 Phone No. |
| Phone No. メールアドレス E-mail address | 電 話 番 号 |

Personal Medical Record 健康状態に関する自己申告書

| | _ | | | Date 記入日 _ | / | / |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------------|------------------------------|-------------|---------------|
| | | | | (day / | / month | / year) |
| Name 氏名:(given 名) | (family 姓) | · | | | | |
| Student ID 学生番号: | Sex:□Male 男 | □Female 女 | | | | |
| Date of birth 誕生日 (day/month/yea | ar) <u>/</u> | | | | | |
| Concerning to your current health con | dition, please indicate appro | priate boxes with " | V;"and | I fill in the necessary info | rmation i | n the given |
| space. あなたの現在の健康状態に | 関して当てはまるものに" | /"をつけ,必 要事 | 項を記 | えしてください。 | | |
| Immunization Record 予防接種歴(| If yes , indicate the date last vac | cinated.「はい」のE | 時は一 | 番最近の接種日を記 | 入してくた | ごさい。) |
| ・Hepatitis A/A 型肝炎 | □Yes はい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| ・Hepatitis B/B 型肝炎 | □Yes はい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| · Tetanus/破傷風 | □Yesはい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| ・Rabies/狂犬病 | □Yes はい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| ・Yellow Fever/黄熱病 | □Yes はい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| · Japanese encephalitis/日本脳炎 | □Yes はい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| ・Polio/ポリオ | □Yes はい(Date: | |) | □No いいえ | | |
| Present health condition 現在の健康 | 伏態 | | | | | |
| ☐ I am in good health, and I do not take | | sent. | | | | |
| 健康で,処方されて飲んでいる | | | | | | |
| ☐ Thave (disease name) | | | but I d o | not take any prescribed n | nedicine a | t present. |
| (病名)にかかっていますが, 現 | | | | 71 | | 1 |
| ☐ I have (disease name) | | | ,and I d | lo take prescribed medicin | e at preser | nt. |
| (病名)にかかっており, 処方され | | | | • | • | |
| Drug name(薬名): | | ,dose(投薬量) | | /day | | |
| Drugname(薬名): | | | | | | |
| Past major illness and injury 主な傷痕 | 京歴 | | | | | |
| Name (傷病名): | | at the age. | of (疾病 | · | | |
| Name (傷病名): | | | | 寿年齢) . | | |
| | | | 01 ()5() | | | |
| Allergy アレルギー | | | | | | |
| □ I have a food allergy 食物アレルギー | ` | | | | |) |
| □ I have a drug allergy 薬のアレルギー | , | 的に: | | | |) |
| □ I have an allergic disease アレルギ | | | | | | |
| (□ asthma 喘息, □ atopic de | matitis アピー性皮膚炎, | □ other その(f | 也(| | |)) |
| Blood type and transfusion policy M | 型と輸血時の意思確認 | | | | | |
| My blood type 血液型: | , Rh() | | | | | |
| $\hfill \square$ I agree to get blood transfusion if a | qualified medical doctor ju | dges it necessary. | 医師が | 必要と判断した場合は | は輸血を | 受けること |
| を合意します。 | | | | | | |
| ☐ I shall refuse blood transfusion for a | ny reason. いかなる理由: | があろうと輸血は | 拒否し | ます。 | | |

※持病等がある場合は作成(英語版及び現地語版)の上、渡航中は常に携帯すること。

【緊急連絡カード/Emergency Card】 ※各自渡航前に作成(日英)の上、渡航中は常に携帯すること。

| 事故や災害に遭ったとき,次の連絡先へ連絡してください。 *氏名 *受入機関責任者 *プログラム実施責任部署又は 所属学部/研究科学生支援担当 *海外旅行保険サポート窓口 *最寄りの大使館・領事館 *保護者 | ◆◇ 緊急連絡カード◇◆ | ◆♦ Emergency Card♦♦ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| | *氏名 *受入機関責任者 *プログラム実施責任部署又は 所属学部/研究科学生支援担当 *海外旅行保険サポート窓口 | Name Host Institution Contact persons at Home Instition Insurance Japanese consulate |

- 留学・研修参加が決まったら、準備すること、持参する物のリストを作成しましょう。
 渡航先、期間、活動内容に応じて、準備する物は異なりますので、早めに準備を始めましょう。
 以下のリストは特にリスク管理を中心とした準備項目・物品リストの一例です。
 自分の留学・研修にあった準備リストを作成し、万全な準備を行い渡航しましょう。

留学・研修までのTo Doリスト(例)

| 渡航 | までにすべきこと | チェック |
|-----|------------------------------------------------------------------|------|
| 1. | パスポート申請(有効期間の確認) | |
| 2. | (必要な場合)ビザ申請 | |
| 3. | 航空券手配 | |
| 4. | 渡航先の情報収集 | |
| 5. | 健康診断・虫歯治療 | |
| 6. | (必要な場合)予防接種 | |
| 7. | 海外旅行保険加入 | |
| 8. | 所属部局で「留学」や「海外渡航届」等の手続き | |
| 9. | 緊急連絡先情報確認とメモの準備 | |
| 10. | 換金・クレジットカード等準備 | |
| 11. | (持参する場合)携帯電話の利用・設定方法の確認 | |
| 12. | 英文メディカルレポート(特に持病等あれば) | |
| 13. | 外務省渡航登録サービス「たびレジ」への登録(3か月未満の渡航の場合) ※3か月以上の渡航の場合は、渡航後に「在留届」へ登録 | |

| 持参特 | 持参物リスト | | |
|-----|-----------------------------|--|--|
| <必 | 素品> | | |
| 1. | パスポートとそのコピー(IDページ) | | |
| 2. | 緊急連絡先メモ・カード(日本へは+81-(0)・・・) | | |
| 3. | 保険会社の連絡先(保険証書等) | | |
| 4. | 現金・クレジットカード | | |
| 5. | 普段使用する薬 | | |
| 5. | 粉末スポーツドリンク | | |
| 6. | (場所によって)冷房対策上着 | | |
| 7. | (場所によって)日焼け止め用品(クリーム・帽子等) | | |
| 8. | (場所によって)乾燥対策用品(リップクリーム等) | | |
| 9. | (場所によって)防虫対策用品(防虫剤) | | |

| その他 | チェック |
|-------------------------|------|
| 1. セミオフィシャルな衣類(会食・発表会用) | |
| 2. お世話になる方へのお土産 | |