

令和 3 年 9 月 9 日

学生各位

保証人／学費負担者各位

新型コロナウイルス感染症にかかわる欠席について

名城大学 学務センター

*赤字は前回からの変更箇所です。

新型コロナウイルス感染症にかかわる対面授業の欠席について、下記の場合は、所定の手続により成績評価等において不利益のないようにいたします。なお、欠席の申請は授業ごとではなく、申請期間中のすべての対面授業について適用されるものとします。

- ①新型コロナウイルスに感染していると診断された場合（出席停止）。
- ②濃厚接触者と特定された場合（出席停止）。
- ③風邪の症状等があり PCR 検査等を実施し結果が未だ判明していない場合（出席停止）。
- ④同居家族等が陽性者となったが、自分が濃厚接触者かどうか未だ保健所に確認できていない場合（出席停止）。
- ⑤同居家族等が濃厚接触者となったが、当該家族が陰性かどうか未だ判明していない場合（出席自粛）。
- ⑥学生本人または同居家族に風邪の症状（発熱、倦怠感、のどの痛み、咳など）や味覚異常・覚異常等がある場合（医師の診断書もしくは診療明細書（領収書のみは不可）、本学保健センターの発熱等に関する記録、欠席理由書のいずれかが必要）（出席自粛）。
- ⑦学生本人または同居家族に基礎疾患等がある場合（医師の診断書もしくは診療明細書（領収書のみは不可）、欠席理由書（様式：5頁目）のいずれかが必要）。

*病歴等については秘密厳守といたします。

*基礎疾患の範囲は別紙を参照ください。

以上の場合については、下記の手続を行ってください。

- ・感染と診断された場合あるいは濃厚接触者と特定された場合は、ただちに「[問い合わせ先](#)」にお知らせいただくとともに、行政の指示を遵守してください。
- ・WebClass「メッセージ」により、欠席の旨、各担当教員にお伝えください。原則として、欠席する授業日の前日までにご連絡いただくこととしますが、入院等でただちにこれを行うことが困難な場合は健康回復後でも結構です。ただし、できるだけ速やかにご連絡く

ださい。なお、授業期間終了後（令和3年度後期は令和4年1月13日（木）以降）の申し出には対応できません。感染等にかかわる情報はプライバシー保護の観点から取扱には十分注意します。

- あわせて、欠席届（様式：4頁目）をダウンロードし、必要事項を記載の上、健康回復後、他の必要書類とともに、学務センターに郵送または持参してください。
- 担当教員から、欠席回数相当分の授業内容・学習課題等が提示されるので、健康回復後、指示にしたがって学習・提出してください。

以上

別紙 厚生労働省による「基礎疾患を有する者」の範囲

基礎疾患を有する者の範囲については、審議会において現時点の科学的知見等に基づいて検討され、現時点では以下の範囲とすることとされている。今後、国内外の新たな科学的知見等も踏まえ、同部会で検討し見直すことがある。

(1) 以下の病気や状態の方で、通院／入院している方

1. 慢性の呼吸器の病気
2. 慢性の心臓病（高血圧を含む。）
3. 慢性の腎臓病
4. 慢性の肝臓病（肝硬変等）
5. インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病
6. 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
7. 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）
8. ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
9. 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
10. 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等）
11. 染色体異常
12. 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害が重複した状態）
13. 睡眠時無呼吸症候群

(2) 基準（BMI 30 以上）を満たす肥満の方

出所）厚生労働省ウェブサイト「高齢者以外で基礎疾患を有する方について」

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000740875.pdf>, 2021/02/26 アクセス

年 月 日

欠 席 届

学部長等 殿

学 部 学 科 年 番

氏 名

下記のとおり欠席しましたので証明書添付のうえお届けします。

記

1. 欠席期間 年 月 日より 年 月 日まで (日間)

2. 欠席事由 (対象項目に○を記入のこと。)

<input type="checkbox"/>	病気・けが	<input type="checkbox"/>	忌引き (続柄:)	<input type="checkbox"/>	就職試験
<input type="checkbox"/>	交通機関遅延	<input type="checkbox"/>	その他 ()		

----- 切 り 取 り -----

年 月 日

授業担当教員 殿

欠 席 届

1. 欠席期間 年 月 日より 年 月 日まで (日間)

2. 欠席事由 (対象項目に○を記入のこと。)

<input type="checkbox"/>	病気・けが	<input type="checkbox"/>	忌引き (続柄:)	<input type="checkbox"/>	就職試験
<input type="checkbox"/>	交通機関遅延	<input type="checkbox"/>	その他 ()		

3. 対象科目

上段: 月日 下段: 曜日	1 時 限	2 時 限	3 時 限	4 時 限	5 時 限	6 時 限	7 時 限
	上段: 授業科目名 下段: (担当教員名)						
/ ()	()	()	()	()	()	()	()
/ ()	()	()	()	()	()	()	()
/ ()	()	()	()	()	()	()	()
/ ()	()	()	()	()	()	()	()
/ ()	()	()	()	()	()	()	()

学 部 学 科 年 番

氏 名

※ インフルエンザ等学校感染症の場合には出校停止ですので、欠席とはしないようお願いいたします。

年 月 日

学部長等殿

新型コロナウイルス感染症にかかわる欠席理由書

学部 学科 年 番

学生本人氏名 (自署) 印

保証人または*学費負担者氏名 (自署) 印

保証人または*学費負担者住所

TEL

*学生本人が学費負担者の場合は保証人氏名・住所等を記載してください。

新型コロナウイルス感染症にかかわり、下記のとおり欠席いたします。

1. 欠席期間 別紙欠席届のとおり。
2. 事由 (基礎疾患あり、風邪の症状あり、味覚異常・嗅覚異常あり等具体的に記すこと)

以上