

**【重要】**

各地域における新型コロナウイルス感染症のワクチン接種体制を拡大する観点から、各大学の施設の活用可能性等について、調査をさせていただきます。お手数をおかけしますが、大学(短期大学を除く。)においては、それぞれのキャンパスごとの回答に御協力お願い申し上げます。

事務連絡  
令和3年5月18日

各国公立大学法人担当課  
大学を設置する各地方公共団体担当課  
各文部科学大臣所轄学校法人担当課 御中  
大学を設置する各学校設置会社担当課

文部科学省高等教育局高等教育企画課

新型コロナウイルス感染症のワクチン接種に対して  
各大学の施設等の活用に向けた状況等について（調査）

新型コロナウイルス感染症の拡大防止措置の実施については、各大学において適切に対応していただき、誠にありがとうございます。

現在、新型コロナウイルス感染症のワクチン接種が各地域において始まっているところですが、各自治体の要請に応じて、大学が接種会場になる場合（検討を行っている場合を含む）には、引き続き協力をお願いします。

加えて、既に各自治体からの要請を踏まえた協力を行っているワクチン接種体制とは別に、政府全体において、ワクチン接種体制については更なる拡大の検討が必要となっていることから、この度、ワクチン接種に向けて施設等の活用が可能と考えられる大学（短期大学を除く。）の調査を実施させていただきます。

大変御多忙の中、誠に恐縮でございますが、各大学のそれぞれのキャンパスにおけるワクチン接種への協力可能性等について、別紙1のとおり回答項目を用意しましたので、以下の留意点を御確認いただき、キャンパスごとに別紙2の回答票を作成（回答は各大学でのお取りまとめに御協力をお願いします）いただきますようお願いいたします。御多忙の折で恐れ入りますが、5月21日（金）までの回答に御協力をお願い申し上げます。

（留意点）

- ・ワクチン接種の会場としては、感染対策予防の観点から、一定の広さが必要と考えられますので、ある程度の大きさの会場（体育館、講堂、大教室（階

段教室を除く。）等）を念頭に、御回答いただきますようお願いいたします。

- ・また、当該会場としては、バリアフリーが担保されていることや、交通の便がよい（公共交通機関が利用可能）又は大きな駐車場が利用可能など、地域住民のアクセスが比較的容易なこと等が望ましいため、回答いただく際には、当該会場がそれらの観点も含めて御検討いただきますようお願いいたします。
- ・それぞれの大学のキャンパスごとに回答をお願いします。なお、回答の際は、各大学でとりまとめの上、メールにて回答票を御提出をお願いします。

なお、本調査への御回答を踏まえ、文部科学省において各大学の担当者と個別に相談・確認を行い、内容を精査の上、必要に応じて、政府部内の関係部署や各自治体に対して情報提供する可能性がありますので、予め御承知おき願います。

○回答項目（別紙１）

○回答票（別紙２）

<本件連絡先・回答提出先>

文部科学省 03-5253-4111（代表）

文部科学省高等教育局高等教育企画課

（内線：3341）

E-mail: [koutou@mext.go.jp](mailto:koutou@mext.go.jp)

## 1. 各キャンパスに係る情報

- ・学校コード
- ・設置者別【自動入力】
- ・大学名【自動入力】
- ・キャンパス名
- ・所在地（都道府県、市区町村、更に詳細な住所）
- ・最寄りの駅について（駅名、徒歩での所要時間）
- ・最寄りのバス停について（バス停名、徒歩での所要時間）
- ・ワクチン接種会場として利用可能な駐車場の規模について
- ・担当部署
- ・担当者氏名（役職）
- ・代表番号（内線）
- ・直通番号
- ・FAX番号
- ・メールアドレス

## 2. 新型コロナウイルスのワクチン接種への協力可能性に係る情報

- ・ワクチン接種への協力の意向【選択式】
  - 現在、ワクチン接種に既に協力中  
（自治体からの協力要請を受けている場合を含む） → (1) へ
  - ワクチン接種に協力はしていないが、今後の協力は可能 → (2) へ
  - ワクチン接種への協力は難しい → 回答終了

### (1) 現在、ワクチン接種に既に協力している（協力要請を受けている）場合

- ・ワクチン接種会場として協力する期間について【自由記述】
- ・会場の場所、規模、設備（机、椅子、空調）について【自由記述】

### (2) 今後、ワクチン接種への協力が見込まれる場合

- ・ワクチン接種へ協力可能な期間について【自由記述】
- ・会場として活用可能な場所、規模、設備（机、椅子、空調）について【自由記述】
- ・ワクチン接種への協力が可能な人員数（医師等を除いた会場で協力を行う職員数）
- ・ワクチン接種への協力に対する学生バイト等の募集の可能性について【選択式】
  - 学生に対して周知が可能
  - 学生への周知は難しい
- ・ワクチン接種への協力を行う上での課題点について【自由記述】
- ・ワクチン接種へ協力する際の留意事項や要望について【自由記述】

## 1. 各キャンパスに係る情報

学校コード		※「学校コード」タブを参照の上、自大学の番号を記載ください（R3開設大学については、学校コードが未整備のため、便宜的な番号を付しています）。
設置者区分		※自動入力です。
大学名		※自動入力です。
キャンパス名		
所在地（都道府県）		※キャンパスの所在地の都道府県をプルダウンから選択ください。
所在地（市区町村）		※キャンパスの所在地の市区町村を記載ください。
所在地（更に詳細）		※キャンパスの所在地の市区町村より下の住所を記載ください。
最寄りの駅について		※キャンパスの最寄りの駅名を記載ください。
最寄りの駅からの所要時間について		※キャンパスの最寄りの駅からの徒歩での所要時間を記載ください。
最寄りのバス停について		※キャンパスの最寄りのバス停名を記載ください。
最寄りのバス停からの所要時間について		※キャンパスの最寄りのバス停からの徒歩での所要時間を記載ください。
ワクチン接種会場として利用可能な駐車場の規模について		※ワクチン接種会場のために利用できる駐車場の規模を記載ください（利用が難しい場合は0と記載ください）。
担当部署		※本件の連絡窓口となる部署を記載ください。
担当者氏名（役職）		※本件について適切に対応できる担当者を記載ください。
代表番号（内線）		※半角数字で記載ください。
直通電話		※半角数字で記載ください。
FAX番号		※半角数字で記載ください。
メールアドレス		※半角英数字で記載ください(可能な限り部署の共通メールアドレス)。

2. 新型コロナウイルスのワクチン接種への協力可能性に係る情報

ワクチン接種への協力の意向	
---------------	--

(1) 現在、ワクチン接種に既に協力している（協力要請を受けている）場合

ワクチン接種会場の情報について	場所	規模 (m <sup>2</sup> )	机の数 (脚)	椅子の数 (脚)	空調	ワクチン会場として協力する期間 (※)
記載例:	体育館	1,000	20	50	有り	5月～7月
場所 1						
場所 2						
場所 3						
場所 4						
場所 5						
場所 6						
場所 7						
場所 8						
場所 9						
場所 1 0						
場所 1 1						
場所 1 2						
場所 1 3						
場所 1 4						
場所 1 5						
場所 1 6						
場所 1 7						
場所 1 8						
場所 1 9						
場所 2 0						

協力する場所の数	
----------	--

※自動入力です。

(2) 今後、ワクチン接種への協力が見込まれる場合

ワクチン接種会場として活用可能な場所の情報について	場所	規模 (m <sup>2</sup> )	机の数 (脚)	椅子の数 (脚)	空調	ワクチン接種へ協力可能な期間について (※)
記載例:	体育館	1,000	20	50	有り	7月～8月
場所 1						
場所 2						
場所 3						
場所 4						
場所 5						
場所 6						
場所 7						
場所 8						
場所 9						
場所 1 0						
場所 1 1						
場所 1 2						
場所 1 3						
場所 1 4						
場所 1 5						
場所 1 6						
場所 1 7						
場所 1 8						
場所 1 9						
場所 2 0						

※協力が可能と考えられる期間について、1～2週間以上のまとまったものを記載ください。  
 ※調査対象期間は本年6月～12月とします。

協力可能な場所の数		※自動入力です。
ワクチン接種への協力が可能な人員数 (医師等を除いた会場で協力をを行う職員数)		※会場で誘導や受付等の協力をを行う職員等の数を半角数字のみで記載ください。
ワクチン接種への協力に対する学生バイト等の募集の可能性について		※学生に対し、ワクチン接種への協力を周知を行うことが可能かを回答ください。
ワクチン接種への協力をを行う上での課題点について		※ワクチン接種へ協力する上で、課題点があれば回答ください。
ワクチン接種へ協力する際の留意事項や要望について		※その他留意事項・要望等がある場合、記載ください。