

## 日本スポーツ振興センター申請用 災害報告書

この報告書は日本スポーツ振興センターの災害共済給付手続きのためのものです。必要事項を記入して「医療等の状況」等と共に、係又は保健室に提出してください。なお、申請はこの報告書をもとに学校がオンライン請求システムを利用して申請します。(次のページの記入例参照) 提出日 令和 年 月 日

被災生徒名		
フリガナ	← カタカナで記入	
学年・組・番 担任名	年 組 番 担任( )	※ 受傷時の学年組を記入
生年月日	平成 年 月 日 生 性別( )	
保護者名		
災害発生の日時	令和 年 月 日( )曜日 午前 / 午後 時 分	
災害発生の場所 該当に○をつける	学校内・校舎内	教室 実習実験室 体育館 廊下 昇降口・玄関 階段 便所 その他( )
	学校内・校舎外	運動場 プール 排水溝 手足洗場 水飲み場 その他( )
	学校外	道路 公園・遊園地 学校外運動場・競技場 学校外体育館 山林野 海湖沼池 河川 その他( )
災害発生の場合 該当に○をつける	各教科	体育(運動種目: ) その他の教科名( )
	特別活動 (除学校行事)	HR活動(活動内容: ) 清掃 生徒会活動 その他( )
	学校行事	儀式的行事(入学式・卒業式・始/終業式等) 文化的行事 大掃除 体育祭 球技大会 遠足 修学旅行 その他( )
	課外活動	部活動( )部 活動内容: )
	休憩時間	休憩時間中 昼休み 始業前 放課後
	登校中	徒歩 バス 鉄道 自転車 その他( )
	下校中	徒歩 バス 鉄道 自転車 その他( )
	その他	
災害発生の状況 具体的に詳しく記入 してください	「いつ・どこで・何をして・どうなったため・身体のどの部分をどうしたのか」を具体的に記入すること	
処置の状況 具体的に詳しく記入 してください	災害発生後 ( )学校または活動場所で応急処置をし、学校から受診した ( )学校または活動場所で応急処置をし、帰宅後受診した ( )学校では報告せず、帰宅後受診した	
その他参考になる事項		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事故発生日と初診日との間があいている理由( )</li> <li>・ 転院した場合の理由( )</li> <li>・ 複数の病院に通院している理由( )</li> <li>・ 公費負担医療制度の利用状況 あり / なし</li> <li style="padding-left: 20px;">□ 子ども医療助成制度 □ ひとり親家庭医療費助成制度 自己負担額 ( )円</li> <li style="padding-left: 20px;">□ その他 自己負担額 ( )円</li> <li>・ その他</li> </ul>		

## 日本スポーツ振興センター申請用 災害報告書

この報告書は日本スポーツ振興センターの災害共済給付手続きのためのものです。必要事項を記入して「医療等の状況」等と共に、係又は保健室に提出してください。なお、申請はこの報告書をもとに学校がオンライン請求システムを利用して申請します。 提出日 令和 6 年 7 月 10 日

被災生徒名	大阪 花子	
フリガナ	オオサカ ハナコ ← カタカナで記入	
学年・組・番 担任名	2 年 2 組 2 番 担任( 枚方 太郎 ) ※ 受傷時の学年組を記入	
生年月日	平成 20 年 1 月 1 日 生 性別 ( 女 )	
保護者名	大阪 太郎	
災害発生の日時	令和 6 年 6 月 6 日 ( 木 ) 曜日 ( 午前 ) / 午後 10 時 10 分	
災害発生の場所 該当に○をつける	学校内・校舎内	教室 実習実験室 ( 体育館 ) 廊下 昇降口・玄関 階段 便所 その他( )
	学校内・校舎外	運動場 プール 排水溝 手足洗場 水飲み場 その他( )
	学校外	道路 公園・遊園地 学校外運動場・競技場 学校外体育館 山林野 海湖沼池 河川 その他( )
災害発生の場合 該当に○をつける	各教科	( 体育 ) ( 運動種目: バスケットボール ) その他の教科名( )
	特別活動 (除学校行事)	HR 活動(活動内容: ) 清掃 生徒会活動 その他( )
	学校行事	儀式的行事(入学式・卒業式・始/終業式等) 文化的行事 大掃除 体育祭 球技大会 遠足 修学旅行 其 その他( )
	課外活動	部活動( ) 部 活動内容: ( )
	休憩時間	休憩時間中 昼休み 始業前 放課後
	登校中	徒歩 バス 鉄道 自転車 その他( )
	下校中	徒歩 バス 鉄道 自転車 その他( )
	その他	
災害発生の状況 具体的に詳しく記入 してください	「いつ・どこで・何をして・どうなったため・身体の中の部分をどうしたのか」を具体的に記入すること 2時間目の体育授業中に、バスケットボールのパス練習をしていた際、ボールを受けそこ ねて、右手の第3指にボールが強く当たり、負傷しました。	
処置の状況 該当に○をつける	災害発生後 ( ) 学校または活動場所で応急処置をし、学校から受診した ( ○ ) 学校または活動場所で応急処置をし、帰宅後受診した ( ) 学校では報告せず、帰宅後受診した	
その他参考になる事項		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事故発生日と初診日との間があいている理由( )</li> <li>・ 転院した場合の理由 ( 整骨院に受診後治りにくいので、その後整形外科医院に受診した )</li> <li>・ 複数の病院に通院している理由( )</li> <li>・ 公費負担医療制度の利用状況 ( あり ) / なし</li> <li>  <input checked="" type="checkbox"/> 子ども医療助成制度   <input type="checkbox"/> ひとり親家庭医療費助成制度   自己負担額 ( 1000 ) 円</li> <li>  <input type="checkbox"/> その他   自己負担額 ( ) 円</li> <li>・ その他</li> </ul>		