

災害調査書

学校管理下（授業中、部活動中、休憩中、登下校中等）で傷害を受けたので日本スポーツ振興センター災害共済を申請します。なお、給付金は授業料振込口座に振り込むことに了承します。

年・組・氏名	フガナ（ ） 年 組 氏名	性別	男 ・ 女
生年月日	H 年 月 日	保護者氏名	印
発生日	年 月 日（ ） 時 分頃		
場所	学校内：体育館・グラウンド・教室・廊下・階段・その他（ ） 学校外：通学路・学校外体育施設・その他（ ）		
場合	授業中（授業名 ） 実習中（授業名 ） 部活動中（部活動名 ） その他（ ）		
傷病名	例）右第5指関節捻挫	病院名	例）●●整形外科
災害発生の状況	（どんな場合に）部活動中で （どんなことをしていて）ブロックの練習をしている時、 ----- （どんなふうになって）相手が打ったスパイクボールを止めようと右手を出した際、小指の先にボールが当たり、 ----- （どこがどうなった）小指の真ん中の関節が青紫色に腫れて変色し、痛みが生じた。 -----		
負傷後から受診までに行ったこと	例）顧問の先生の指示に従い、氷で患部を冷却した。一晩様子を見たが腫れが強くなったので保護者と受診した。		
振込先	※ 学校に登録されている名義が保護者様ではない場合はご記入ください。 銀行・金庫 支店・出張所 普通・当座・その他 口座番号 名義		
医療費助成制度の利用	どちらかに○をつけてください 無 ・ 有 →（ 利用した医療費助成制度の名前・・・例）ひとり親医療費助成制度		

確認印	担任	授業担当者	部活動顧問
-----	----	-------	-------