災害報告書

自分で記入して保健室へ提出してください

フリガナ 生徒名前		科年席	科　年　席	フリガナ 保護者御名前	
		生年月日	H　年　月　日		

災害発生日時	令和　年　月　日　午前・午後　時　分				
災害発生の場所（○を付けてください）	学　校　内				学　校　外
	校舎内	a. 教室	校舎外	a. 運動場	a. 道路・駅
		b. 実験実習室		b. 自転車置場	b. 運動場（名称　）
		c. 体育館		c. 校庭・中庭	c. 体育館（名称　）
		d. 武道場		d. その他（　）	d. その他（　）
		e. その他（　）			

災害発生の場合（○を付けてください）	a. 授業中（教科　）	d. 学校行事（　）	
	b. 休憩時間	e. 登校中	f. 下校中
	c. 部活動（部活名　）	g. その他（　）	

災害発生時の様子

＊怪我をした時の様子を詳しく書いてください

【例】体育の授業中に、体育館でバレーボールの試合をしていた。アタックを打った後、着地をした時に体勢を崩し右足首を捻った。腫れと痛みがひどく歩きづらい。

応急処置

＊どのような応急処置をしましたか　【例】受傷部位を十分に冷やした後、湿布を貼り包帯で固定した。

医療機関の受診方法 ＊病院へは「いつ」「誰と」行きましたか	＊受診した病院名を書いてください

《「医療等の状況」等の提出について》　不明な点については保健室にお尋ねください。

災害給付請求を受ける権利は、その給付事由が生じた日から２年間行われないときは、時効となります。手続き後は初診から最長１０年間請求できます。用紙は、保健室に準備してありますのでお申し出ください。なお、本校ホームページからもダウンロードできます。すべての書類は早急に提出してください。

《災害共済給付金の振り込みについて》

今回の請求が認められ、災害給付金が支給された場合には、（様式１）独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金振込口座申出書に記載された口座に入金させていただきます。

三重県立四日市工業高等学校　保健室