

# 災害報告書

部活動の公式試合中の負傷等について申請する場合は、「大会の実施要綱」が必要です。  
この用紙と一緒に提出してください。手元にない場合は顧問に相談してください。

提出日 平成 年 月 日

ふりがな		学年・組	※災害発生時の学年・組を記入		
生徒氏名			年	組	
住所		生年月日	平成	年	月 日
		保護者氏名			
給付金振込先	<b>校納金と同様の口座</b>				
場所	【本校内】 教室 廊下 階段 体育館 運動場 その他( )				
	【本校外】 場所( ) ※会場名等、正式名称をご記入ください。 例)長崎県立○●高校体育館				
場合	授業中(教科名 ) 部活動中(部活動名 )				
	休み時間 放課後 登下校中 その他( )				
日時	平成	年	月	日	曜日 午前 午後 時 分頃
災害発生状況	記入例)部活動(バレーボール)の練習中に、スパイクを打ち着地しようとしたところ、相手側のコートの選手の足を踏んでしまい、バランスを崩して右足を捻った。				
学校での処置	例)冷やした、保護者に連絡してもらった、病院に連れて行ってもらった など				
医療機関	病院	科	初診日	年	月 日
	病院	科	初診日	年	月 日
		整骨院	初診日	年	月 日
薬局	行った ・ 行ってない ・ 院内処方		薬局名	※薬局に行った場合、ご記入ください(支店名まで)。	

## 【☆☆保護者の方へ 必ずご確認ください☆☆】

- ① 災害報告書は本人(保護者)が記入し、保健室に直接提出してください。
- ② 島外の病院を受診される場合は、必ず事前に保健室までご連絡ください。  
本人が直接病院に持参しなければならない書類があります。
- ③ 受診月が複数に渡る場合は、その旨保健室までご連絡ください。
- ④ 災害共済給付金は書類の提出から数ヵ月後に支給されます。  
支給される際は、保護者宛に支給通知書をお渡しますのでご確認ください。
- ⑤ 「初診～治ゆまでの医療費が5000円(窓口負担1500円)以上」の場合が対象です。給付にはこの他にもいくつか条件がありますのでご了承ください。