

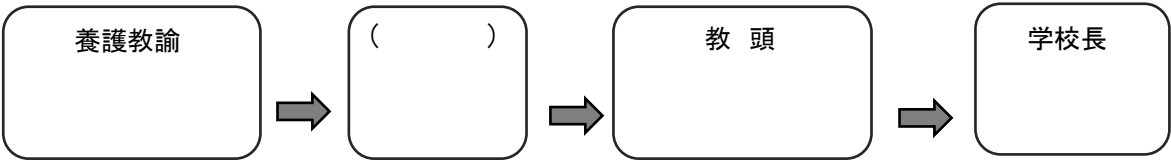
独立行政法人日本スポーツ振興センター申請用紙

生徒名	年組番	ふりがな	生 年 月 日	保 護 者 名
		(男・女)	年 月 日 生	(保護者自署)
発生日時 場所	年 月 日 曜日	学校内 (詳細		
	午前・午後 時 分 頃	学校外 (詳細		
時間帯	天気 (晴 曇り 雨)			
	・体育授業 ・その他の授業中 ・休憩時間 ・クラブ活動中 (部) ・登下校中 ・学校行事 () ・始業前 ・始業後 ・その他 ()			
災害発生 の状況	具体的に記載 (いつ どこで 何をしているときに どこ《左右も明記》が どうなった)			
受診病院	(複数ある場合はすべて記載)			
医師の説明	病名・治療期間・指示内容など簡単に			
薬	・有 (処方箋薬局・病院) ・無		公費負担医療制度の使用	有 ・ 無 有の場合限度額 () 円

学校記入欄

怪我の認知	・ 事故を目撃により認知 ・ 事後報告により認知					
対応	① 応急処置	・ 有	・ 無	② 家庭連絡	・ 有	・ 無
	③ 受診勧告	・ 有	・ 無	④ 病院移送	・ 有	・ 無
	⑤ 事後指導	・ 有	・ 無			
その他 参考事項	(指導など)					
担当教師 (クラブ顧問・担任・教科担任・その他)						印

上記の事について確認しました



書類 未・済

最終 保健室

独立行政法人日本スポーツ振興センター申請用紙

記入例

生徒名	1 年 8 組 1 番	ふりがな ○○ ○○○○○○	生 年 月 日	保 護 者 名
		○○ ○ ○ ○ (男・女)	○○年 ○月 ○日 生	(保護者自署) ○ ○ ○ ○
発生日時 場所	R6年 5 月 9 日 木 曜日 午前・午後 5 時 30 分 頃 天気 (晴 曇り 雨)		学校内 (体育館、テニスコート、教室…等) 学校外 (○○高校グラウンド、 ららぽーと前道路…等)	
時間帯	・体育授業 ・その他の授業中 ・休憩時間 ・クラブ活動中 (テニス部) ・登下校中 ・学校行事 (マラソン大会、修学旅行…等) ・始業前 ・始業後 ・その他 ()			
災害発生 の状況	具体的に記載 (いつ どこで 何をしているときに どこが どうなった) (例) 体育の授業中体育館でバレーボールを試合形式で行っていた際、ボールをしこめようと走り回った時に、バランスを崩して右膝を捻じって二けた。二けた時にグキッという音を感じた。様子を見ていたが家に帰り痛みがひどくなったため、翌日病院受診をした。 (例) 1月から体育の授業で長距離走をし、1月下旬より、マラソン中に左足に痛みを感じていた。自分でテーピングをしながら痛みを我慢して体育の授業で走っていたが、マラソン大会のゴール際に左足の指の付け根の痛みが増強したため病院受診をした			
受診病院	(複数ある場合はすべて記載) ①○○○病院 ②○○○病院(MRIを取るために受診した)			
医師の説明	病名・指示内容など簡単に 例 左足の指の疲労骨折、3週間運動を控えるように言われた。			
薬	・有 (処方箋薬局・病院でもらう) ・無		公費負担医療制度の使用	有 ・ 無 有の場合限度額 () 円

学校記入欄

怪我の認知	・ 事故を目撃により認知 ○ 事後報告により認知			
対応	① 応急処置	・ 有 ・ 無	② 家庭連絡	・ 有 ・ 無
	③ 受診勧告	・ 有 ・ 無	④ 病院移送	・ 有 ・ 無
	⑤ 事後指導	・ 有 ・ 無		
その他 参考事項	本人より翌日事故の報告を受ける。病院を受診するよう伝える。 運動前のストレッチ体操をしっかりするよう指導した。 担当教師 (クラブ顧問・担任・教科担任・その他) ○○ ○ 印			

必要事項を記入の上、担当者に印をもらう。⇒保健室に書類を提出し、病院・薬局等で記載してもらう医療等の状況等の書類を受けとる。