

ふりがな			
中・高		年 組 番 氏名〔 〕	保護者名〔 〕
生年月日	年 月 日		
受傷日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分		
発生場所	学校内	教室・廊下・階段・下駄箱・ピロティ・前庭 体育館・けやきG・サッカー場・野球場・柔道場・その他()	
	学校外	通学路・試合会場()・合宿先()・その他()	
怪我をした体の部位			
怪我が発生したときの状況	ケガをしたときの校時 ; 体育(種目)・部活動(部) その他の教科()		
	(どこで、なにをしていて、なにが、どうなったか。状況を詳しく記入) 例; 体育館の入り口の段差につまずいて転び、右手を床について右手首を痛めた。		
処置及び経過(受傷直後から受診するまでの経緯)	(誰がどのような応急手当をしたのかなど、受診に至るまでの経過について詳しく記入) 例; 体育の先生がアイシングをして、痛みが取れなかったので保健室に行き応急手当をして、学校から〇〇病院へ受診した。学校の近くの病院から自宅に近い病院に転院した。		
診察結果	(診断名と治療方針、今後の見通し、全治までの期間) 例; 〇〇靭帯損傷。全治6週間。体育は3週間禁止。約3週間は包帯固定の予定。		
受診先		受診方法	救急車、学校の車、親と自家用車など

*このけがによる体育等の欠席・見学がありますか? (ある ・ ない) 【 】

保健室記入用

事故受付日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分		
日本体育学校健康センター請求月 保険請求用紙の配布 (有・無)			

*上記について詳細に記入して下さい。
この記録は、スポーツ振興センター給付の申請に必要な情報です。
それ以外の目的には利用せず、使用後は廃棄致します。

記入後は早急に保健室へ提出してください