

学校管理下におけるケガの発生報告書

この用紙は、学校でケガをした人に渡しています。

1、2(場合により3)に記入し、保健室に提出してください。(詳細は裏面をご覧ください)

記入日：20 年 月 日

中 学	年 組	ふりがな 氏 名	男 ・ 女
高 校			
生年月日	平成 年 月 日	ふりがな 保護者氏名	

1 病院を受診しましたか

はい

いいえ

2 日本スポーツ振興センターへ申請を行いますか

はい

いいえ・検討中

本人が
保健室に持参

3【申請を行う場合は以下を記入してください】

※申請する場合は2年以内に申請してください
※裏面に、申請についての手続き方法や注意点を記載していますのでご覧ください。

保護者が
記入

担任

Ⓜ

顧問または
教科担当者

Ⓜ

本人が保健室
に持参

発生日時	20 年 月 日 曜日	午前	時	分頃	午後
発生場面	授業時 () ・ 体育授業時 ・ 登下校時 (通学方法)				
※該当項目を○で 囲み、必要事項 を記入	休憩時間 ・ 放課後 ・ 部活動時 (部活名 :)				
	学校行事 () ・ その他 ()				
発生場所	校 舎 内	教室 ・ 体育館 ・ 階段 ・ その他 ()			
	校 舎 外	グラウンド ・ 通学路 ・ その他 ()			
	学 校 外	体育館 ・ グラウンド ・ その他 ()			
発生状況	例) ○○部練習試合中(対△△高校)、ボールを取ろうとジャンプした際、ディフェンスにぶつかられてバランスを崩し、着地時に右足首を捻った。				
発生時の 処置	例) すぐに試合出場を中止し、氷水で冷却。顧問が家庭連絡し、病院に搬送した。				
搬送方法	救急車 ・ タクシー ・ 帰宅後受診 ・ その他 ()				
受診医療 機関名		受診結果			
医師の指示					

※以下の欄は保健室が記入します

中学・高校 NO.	申請 年月	20 年 月	装具・高額	備考	
--------------	----------	-----------	-------	----	--