災害共済給付申請用　けがの状況 報告書

この報告書に基づいて、災害共済給付書類の作成を行います。できるだけ詳しく記入し、学校へ提出して下さい。本人もしくは保護者が記入してください。

年　　組　　番　　ふりがな

氏　名　　男　・　女

発生した日時	令和　　年　　月　　日（　　曜日） 午前 ・ 午後　　時　　分ごろ
けがをした場所 **[該当箇所に〇をつける]**	・校庭、運動場　・教室　・体育館　・特別教室 ・廊下　　・階段　・通学路 ・その他［　　］
何をしている時 **[該当箇所に〇をつける]**	・授業中［教科　　］ ・休み時間［　　時間目の休み時間］ ・昼休み　　・清掃中　　・登下校中 ・放課後　　・部活動中［　　部］ ・その他［　　］
けがをした時の状況 **・どういう時に** **・何をしていて** **・どうなったのか** **・原因は何か**	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ケガへの対処について	・保健室へ行った［ 処置；　　］ ・様子を見た　　・後日受診した ・すぐに保護者の迎えを呼んだ　・すぐに受診した
受診した医療機関	診断名