

事故・傷病発生時の確認リスト(報告書)

必要な対応を確認するために活用してください。

保険申請の際に必要なになります。通院をした際は必ず記入してください。

クラブ名		種目	
指導者	対応した指導者を書いてください	活動場所	その日の活動場所

事故者・傷病者氏名		性別	
学校名		学年	
開始時の健康状態	寝不足や朝食の有無など、確認したこと		
症状	主な症状を書いてください。		
	右足、薬指の第2関節←具体的な部位の記入		

発生日時	令和 年 月 日() 時 分
発生場所	活動場所のどこで発生したか。 簡単な図を書き補足する。
発生状況	他の生徒が関係している場合は、氏名を記入する。
原因	はっきりしていない場合は記入しない。
応急処置	指導者が行った該当生徒に行った応急処置 他の生徒に対する対応
対応	行った対応に☒をいれてください。補足がある場合は、空いている場所に記入してください。 ☒救急車の要請 同乗者(氏名: 立場: クラブの代表) ☒保護者に連絡 保護者の対応(病院で合流する) ☒スポーツ協会・市教委に連絡
帰宅方法	病院で保護者と合流して帰宅 保護者に迎えにきてもらう