

日本スポーツ振興センター 災害報告書資料

埼玉県立上尾橋高等学校 保健室 (725-3725)

生徒氏名(ふりがな) 年 組	保護者氏名
生年月日 H 年 月 日 生まれ	
けがをした日時 平成・令和 年 月 日()曜日 午前・午後 時 分 頃	

<ケガをしたときの状況(例を参考にして、詳しく丁寧に書いてください)>

☆いつ(野球部の試合形式の練習中)

☆どこで(学校の校庭で)

☆何をしていた(ボールをとろうとして)

☆どうなって(足がからまってころび)

☆からだのどの部分を(右足首を)

☆どうした(地面についたときにひねった)

<ケガをした後について>

☆ケガをしたときに保健室に来ましたか?

☆どのような手当てをしましたか?

☆医療機関を受診したのはいつですか?

☆医療機関名

※ここから下は保護者の方がご記入ください。(手続きの際に必要なのでお願いいたします)

☆公費負担制度(ひとり親・子ども医療助成・生活保護・障害者自立支援法)などを利用していますか?