取扱注意

確認	校　長	教　頭	保健課	年　次	担当

生徒事故災害報告書

令和　　年　　月　　日提出

※生徒は太枠内を記入

1　事故者	年　組　番	氏　名（ふりがな） （　　）	出身中	保護者名
	各種医療証（ひとり親・子ども医療助成・障害者総合支援法など）の利用 なし　・　あり（種別:　　自己負担:　　割）			
	生年月日	平成　　年　　月　　日	部活動（　　）	
2 事故の種別	授業中（　　）、部活動中、休憩時間中（　　） 登下校中、その他（　　）			
3 事故の日時及び場所	日時	令和　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分（頃）		
	場所			
4 事故の概要	（1）　事故の概況（事故発生までの経過・原因・状況など） 【例①】移動教室で急いで階段を下りていたところ、階段を踏み外して右足首を強くひねった。 【例②】8月中旬ごろから部活動でのランニング中に左すねに痛みを感じていたが、練習を続けていたところ8月〇日の部活動練習後に歩けないほどの痛みになり受診した。			
	（2）　診断名（治療用装具の有無なども記入してください）			
5 指導者・担当者の所見	（事故発生時の対応：処置内容、家庭等との連携など）			
	（今後の対策等） 報告者名＿＿＿＿＿＿＿＿			

（共有フォルダ→分掌→保健課→（様式）保健課→事故災害報告書）