

災害報告書

この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付金の支払請求に使うものです。【幼稚園・保育所用】

設置者名						※受付番号	
被災 幼児等	フリガナ		年齢	歳	男 女	保護者等 (受給者)	氏 名
	氏名		生年月日	年 月 日	日生		
災害発生 の場所	園 内	園舎内	教室(保育室)、体育館・屋内運動場、講堂、遊戯室、廊下、昇降口、階段、ベランダ、屋上、便所、その他 ()				
		園舎外	運動場・園庭、体育・遊戯施設、プール、排水溝、手・足洗場、水飲場、その他 ()				
	園 外	体育・遊戯施設の場合 その種類	鉄棒、ぶらんこ、シーソー、回旋塔、すべり台、ジャングルジム、雲てい、登り棒、遊動円木、固定タイヤ、砂場、その他 ()				
			道路、遊園地、運動場、山、林野、海、湖、河川、その他 ()				
災害発生 の場合	1 保育を受けている場合			2 寄宿舍にあるとき			
	3 通常の経路方法により 通園する場合及びこれに 準ずる場合		登園中、降園中、 その他 ()		徒歩、バス、鉄道、 その他 ()		
災害発生 の日時	平成 年 月 日 (曜) 午 前後 時 分						
災害発生 の状況 (<u>具体的 に詳記 してく ださい</u>)						応急処置や医療機関への移送など災害発生に対して幼稚園、保育所側のための処置状況	
その他参考 となる 事項							
上記のことは事実と相違のないことを証明します。 幼稚園、保 育所名及 び所在地 平成 年 月 日 幼稚園長 (保育所長) 氏名 印							
※決 定							

(注) 1 この災害報告書は、幼稚園（特別支援学校の幼稚部を含む。）又は保育所の幼児等の災害の場合に使用すること。
 2 この災害報告書は、第1回目の医療費の請求を行うとき、医療等の状況（訪問看護、治療用装具若しくは生血又は調剤を要した場合は更に訪問看護明細書、治療用装具・生血明細書又は調剤報酬明細書を添付する。）とともに1件ごとに上部をつづり込み、医療費支払請求書に添付すること。
 3 ※印は、記入しないこと。
 4 この報告書の用紙は、日本工業規格A4縦型とすること。