災害共済給付に係る医療機関向け
証明様式用入力フォーム利用手順書

１．はじめに

本手順書は、災害共済給付に係る医療機関向け証明様式（OCR 様式）のダウンロード、入力及び印刷方法について説明するものです。

ご利用前に必ず本手順書をご一読ください。

２．入力前の準備

（1）利用環境

入力フォームは、以下の環境でご利用ください。

推奨環境

- OS ： Windows OS、Mac OS
- PDF 編集ソフトウェア ： Adobe Acrobat Reader

動作保証対象外

- Linux OS、Chrome OS の環境での利用
- Adobe Acrobat Reader 以外の PDF 編集ソフトウェアによる PDF への入力
- Microsoft Edge、Google Chrome、Firefox 等のウェブブラウザによる PDF への入力

注意

上記推奨環境以外で入力した場合、文字位置のずれや印刷不良等が発生する可能性があります。

（2）Adobe Acrobat Reader のインストール

入力フォームを利用するためには、Adobe Acrobat Reader が必要です。Adobe Acrobat Reader は、以下の開発元の Web ページから無償でダウンロード可能です。

Adobe Acrobat Reader（無償） https://get.adobe.com/jp/reader/

---

3. 様式を PC へ保存

（1）様式をダウンロード

1. 日本スポーツ振興センターのホームページ内「災害共済給付 Web」の「医療機関用ページ」（https://www.jpnsport.go.jp/anzen/saigai/seido/tabid/1954/Default.aspx）を開きます。
2. 対象の様式を選択します。
3. PDF ファイルをダウンロードします。
4. 使用している PC 内の任意のフォルダに保存します。

！重要！

- 様式をダウンロードする前に、お使いのウェブブラウザ（Microsoft Edge、Google Chrome、Firefox 等）上で PDF へ入力作業は行わないでください。
- ブラウザ上で入力した場合、印刷時に文字がずれたり、入力した文字が正しく印刷されない場合があります。
- ダウンロードする PDF は、必ず未入力の状態で保存してください。

＜ダウンロード先＞



令和8年9月時点

（2）入力用フォーマットの作成

1. PC 内に保存したダウンロードファイル（PDF ファイル）を右クリックします。
2. 「プログラムから開く」を選択し、「Adobe Acrobat Reader」で起動します。
3. 医療機関情報（毎回共通して入力する項目）のみを入力します。
4. 「入力用フォーマット」として PC 内の任意のフォルダに保存します。

ポイント

医療機関名、所在地、医師名など、毎回共通して入力する項目については、あらかじめ入力した状態の様式を作成し、「入力用フォーマット」として保存しておくことを推奨します。

---

4. 様式への入力

（1）ファイルを開く

1. PC 内に保存した「入力用フォーマット」ファイルをコピーします。
2. コピーしたファイルを右クリックします。
3. 「プログラムから開く」を選択し、「Adobe Acrobat Reader」で起動します。

（2）必要事項を入力

1. 各入力欄へ必要事項を入力します。
2. 入力後、必要に応じて、児童生徒ごとのファイルとして保存します。

ポイント

- 診療報酬請求点数は、必要な桁数分の数字を入力すると、自動的に枠内へ反映されます。
- 文字サイズや書体の変更は不要です。
- 「Tab」キーを押すと、次の入力欄へカーソルが移動します。
- 歯の部位を入力する場合には、以下のように入力してください。
  21 歯牙打撲 ⇒ 右上21歯牙打撲　　1 1 歯冠破折 ⇒ 左右上1歯冠破折

！重要！

- 入力作業は必ず Adobe Acrobat Reader で行ってください。
- ウェブブラウザ上での入力は行わないでください。
- 児童生徒等の個人情報の漏えいなどの原因となるおそれがありますので、他の児童生徒情報が入力されたファイルの再利用は行わないようご注意ください。

５．様式の印刷

（1）様式を印刷する

1. Adobe Acrobat Reader のメニューから「印刷」を選択します。
2. 内容を確認し、印刷を実行します。

※最新の様式（令和8年4月改正：左上に二次元コード付き）で印刷されます。
今後、様式改正が行われた場合は、改正後の様式を反映した入力フォームをご案内します。

（2）様式を児童生徒等の保護者（患者）へ渡す

1. 印刷した内容に誤りがないか確認します。
2. 児童生徒等の保護者（患者）へ印刷した紙を渡します。

！重要!

- 作成したファイルを保存しておく必要がなければ、様式を印刷後、当該ファイルを削除してください。

６．証明様式（OCR 様式）について

令和9年1月のシステム刷新以降は、証明様式を受け取った保護者が、スマートフォン等で本様式を撮影し、災害共済給付システムにアップロードする運用となります。

アップロード後は、新システムの OCR（光学的文字認識）により、傷病名や診療報酬請求点数等を自動で読み取り、データ化します。そのため、文字位置のずれや文字のかすれ等があると、OCR で正しく読み取れない場合があります。

円滑な給付事務を行うため、本手順書に沿った入力及び印刷にご理解とご協力をお願いいたします。