



別記様式第7 別紙1 (1)

設置者名	〇〇市教育委員会		※受付番号	
被災児童生徒等	フリガナ 氏名	〇〇〇 〇〇〇 〇 〇 〇 〇	学年 5年1組	性別 男 保護者等 (受給者)
災害発生の場所	校舎内 学校内	教室、実験実習室、体育館・屋内運動場、講堂廊下、昇降口、階段、その他 ( )	校舎外	学校外 道路、運動場、山、林野、海、湖、河川 その他 ( )
災害発生の場合	1 教育課程に基づく授業を受けている場合	各教科(科)、道徳、自立活動、 <b>体育(保健体育)</b> その他の教科等 総合的な学習の時間 ( )		
	2 学校の教育計画に基づいて行われる課外指導を受けている場合	特別活動	学級(ホームルーム)活動、児童(生徒)会活動 クラブ活動 ( ) ( )	
		学校行事	儀式的行事 ( ) 学芸的行事 ( ) 健康安全・体育的行事 ( ) 遠足(旅行)・集団宿泊的行事 ( ) 勤労生産・奉仕的行事 ( ) その他 ( )	
	3 休憩時間中その他校長の指示、承認に基づいて学校にある場合	部活動 ( )、林間学校、臨海学校、水泳指導、生徒指導、 進路指導、その他 ( )		
	4 通常の経路方法により通学する及びこれに準ずる場合	休憩時間中、昼食時休憩時間中、始業前の特定時間中、授業終了後の特定時間中、その他 ( )		
5 児童生徒が寄宿舎にあるとき	登校中、下校中、その他 ( )		徒歩、バス、鉄道、自転車、原動機付自転車、自動二輪車、その他 ( )	
6 技術教育のための施設において教育を受けているとき				
災害発生の日時	令和〇年〇月〇日 (〇曜) 午 <b>前</b> 〇時〇分			とど応 つ災急 害処 置 生 置 状 に 医 療 し 機 て 関 学 へ 校 の 側 移 が 送 な
災害発生の状況	体育の時間、教師指導のもとに <b>跳び箱跳越しの際</b> どういう時 <b>どうして どうしようとして</b> 手のつき方が悪く <b>右足が跳び箱に引っかかって倒れ</b> 何が原因で <b>どのようになり</b> 右腕部を <b>床を打ちつけ</b> <b>右腕部を骨折した。</b> どこを <b>何でどうして</b> <b>どうなった</b>			事故発生と同時に保健室で副木固定をし、保護者へ連絡の上ただちにタクシーで〇〇外科へ移送した。
その他参考となる事項				
上記のことは事実と相違ないことを証明します。				
令和〇年〇月〇日		学校名及 び所在地 校長氏名	〇〇市立〇〇小学校 〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇 〇〇	
※決	定			

高 校  
課 程 別  
  
全  
・  
定  
・  
通

(注) 1 この災害報告書は、事務教育諸学校、高等学校(中等教育学校の後期課程及び特殊教育諸学校の高等部を含む)又は高等専門学校の児童、生徒又は学生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、治療等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

別記様式第7 別紙2

設置者名		〇〇市教育委員会		災害継続報告書		※受付番号		高 校 課 程 別	
被災児童 生徒等	フリガナ 氏 名	〇〇〇 〇〇〇		保護者等（受 給者）氏 名		〇〇 〇〇			全 ・ 定 ・ 通
		〇 〇 〇 〇		学年	〇年 〇組（〇歳）		男		
		受診した時の学年、生年月日 を記入する		生年 月日	R〇年〇月〇日生		女		
<p>上記被災者に係る災害は、平成〇年〇年〇日に発生した災害で、以後医療等が継続して いるものに相違ないことを証明します。</p> <p>令和 〇 年 〇 年 〇 日</p> <p>災害発生日を記入する (診療開始日ではない)</p> <p>転入・進学してきた場合、転入・進 学する前の学校(園)名、一番最 近(最後に)給付を受けたのが〇 年〇月分で、その給付を〇年〇 月に受けた旨を併せて記載する</p> <p>学校(保育所) 〇〇市立〇〇小学校 名及び所在地 〇〇市〇〇町〇〇番地</p> <p>校長(保育所長)氏名 〇 〇 〇 〇</p> 									
※決 定								(注) 学年( )は幼稚園・保育所の幼児にあつては年齢を記入してください	

- (注) 1 この災害継続報告書は、同一の負傷又は疾病に関して第2回以後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。
- 2 ※印は、記入しないこと。
- 3 この報告書の用紙は、日本工業規格A4縦型とすること。