**スポーツ安全保険対応（むつ☆かつ）**

**【状況聞き取り表】**

聞き取り日：　　　　年　　月　　日

【被保険者情報記入欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | |
| 被保険者氏名  （生徒または指導者） |  | | 男・女 | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 学校名  （生徒の場合） | むつ市立　　　　　　　　　　　　中学校 | | | |
| フリガナ |  | | | 続柄 |
| 保護者氏名  （生徒の場合） |  | | |  |
| 住　所 | 〒　　　　－  むつ市 | | | |
| 電話番号 | 自　宅 |  | | |
| 携帯電話 |  | | |

裏面へ続く

【状況の聞き取り】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事故の年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　時頃 | | |
| 活動区分  （いずれかに○） | クラブ活動中 | | クラブ活動場所等への移動中 |
| 事故の場所 |  | | |
| 事故の状況 | 何をしているとき |  | |
| 何が起きて |  | |
| どのようになったか |  | |
| ケガ等の部位 |  | | |
| ケガ等の症状 |  | | |
| 受診した病院 |  | | |
| 受診した日 |  | | |
| 入院の有無  （いずれかに○） | 有り　　　　　　・　　　　　　無し | | |
| 診断名 | ※特に重症の場合（請求額が30万円を超える）は診断書が必要となります。 | | |
|  | | |
| その他 |  | | |