

○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・幼保連携型認定こども園・保育所等用】	設置者名	災 害 報 告 書			※受付番号			
	被 災 幼児等	姓 氏名	年 齢	歳	男 女	保護者等 (受給者)	氏 名	
			生年 月日	年 月 日	生			
			園 内	園舍内	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()			
災害発生の場所	内	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()						
		園舍外	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、雲梯、登り棒、遊動円木、固定タイヤ、砂場、その他()				
		園外	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 寄宿舎にあるとき				
	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			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、幼保連携型認定こども園、保育所等のとった措置状況				
災害発生の状況 〔具体的に詳記してください〕								
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、幼保連携型認定こども園、保育所等名及び所在地 平成 年 月 日 園長(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。)、幼保連携型認定こども園又は保育所等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、治療用器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、治療用器具・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。