

スポーツ安全保険による傷害保険事故の通知事項

皆さんに加入頂いている「スポーツ安全保険」での傷害保険の適応を申請するに際して下記の情報をご連絡頂きます様お願いします。

1. 保険加入者情報（ケガをされた方の情報）

1) 氏名	
2) よみがな	
3) 郵便番号	
4) 住所	
5) 電話番号（選手の場合は保護者）連絡がし易い電話を記入下さい。	
①携帯電話	
②自宅電話	
③勤務先電話	

2. 事故の内容

1) 事故の年月日・時間	年	月	日	曜日	時頃
2) 活動区分 ※1	1. 団体活動中	2. 団体活動場所経路往復中		3. 個人練習中	
3) 事故の場所 ※2	都道府県名		住 所		
4) 事故の詳細状況 ※3					
①何をしている時					
②何が起きて					
③どのようになったか					
5) 傷病の種類	1. ケガ全般	2. 熱中症・食中毒	番号に○印を付ける		
6) ケガの部位 ※4					
①大分類					
②中分類					
7) ケガの症状 ※5					
7) 入院の有無					

3. 記入方法について

※1. 活動区分：団体活動中であれば、その番号に○印を付ける。 **①** 団体活動中

※2. 事故の場所：下依知グラウンドはその通り記載下さい。遠征中の事故の場合はおおよその住所を記載下さい。

※3. 事故の詳細記入<例>

①何をしている時 : 野球の試合で投手をしている時

②何が起きて : 打球が顔面を直撃して

③どのようになったか : 右目下部を打撲した

※4. ケガの部位

①大分類：頭・首・胸・腹・背など身体の部分の名称

②中分類：大分類が頭であれば「歯」「目」「口」など

大分類が右脚であれば「膝」「アキレス腱」「足指」など

※5. ケガの症状：「骨折」「擦り傷」「靭帯損傷」「脱臼」など