

提出日現在の内容でご記入ください。

被共済者番号、地区・学区、子ども会番号は必要に応じてご記入ください。

被共済者番号

No.

全国子ども会安全共済会事故第一報報告書

(死亡・後遺障害・**医療**)

公益社団法人 全国子ども会連合会 御中
(都道府県子連・指定都市子連へ提出)

都道府県・指定都市子連受付印	
担当者	

報告年月日	令和 4 年 5 月 13 日
市区町村子連	文京市子ども会育成連絡協議会
地区・学区	文京地区
代表者名	文京 太郎
報告者名	本郷 太郎
連絡先	042-111-2222

事故内容

日付	令和 4 年 5 月 8 日 (日)	時刻	10:00	天候	晴
被害者氏名	大塚 一郎 (男) 女 12 歳 6 学年 (幼・小・中・高・育・指)				
子ども会名	大塚子ども会	子ども会番号	130600500		
行事名	ソフトボール練習				
発生場所	大塚小学校グラウンド				
事故の状況 (原因・処置・経過・障害の状況など) ソフトボールの試合形式の練習中、ヒットを打ってファーストベースからセカンドベースにすべりこんだ。その際に、右足がセカンドベースにあたり、グキッと音がして捻ってしまった。アイシングをして様子をみたが、なかなか痛みがひかないので翌日病院に行った。 レントゲン検査の結果、右足首の骨折と診断された。ギプスで患部を固定し、経過観察で現在通院中					
わかりやすくご記入願います。					
KYTの実施状況	毎年4月に安全啓発講習会を実施している。当日も事前に「KYT」を実施した。				
都道府県 指定都市子連 確認欄	安全共済会加入確認				
	共済掛金入金確認				

<個人情報の取り扱いについて>

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。