

受診報告書

<本部>

全国中学校駅伝大会滋賀県実行委員会 へ
(TEL 077-535-9080 FAX 077-535-9081)

学 校 名 : _____

報告者氏名 : _____

下記の者が医療機関において、診療を受けましたので報告します。

都道府県名		傷病者区分 (○を付ける)	参加生徒・引率教員・運営生徒 運営教員・その他()
(ふりがな) 傷病者名		生年月日	年 月 日生
		性別/学年	男 ・ 女 / 年
学 校 名	電話 () -		
宿 舎 名	電話 () -		
症 状			
医療機関名			
受診日時	月 日 午前・午後 時 分	傷病発生場所/ 救急搬送の有無	会場・宿舎・()/ 救急搬送 ・ それ以外
受診結果			
その他特記事項			

《記入上の注意》

- ①症状はできるだけ詳しく記入してください。
- ②実行委員会が当該傷病者の個人情報収集することは、参加時に了承済みです。

【会場（救護所）からの救急搬送、医療機関等への移送の場合】

- ①引率者は「受診報告書」様式を救護所で受け取ってください。
- ②医療機関受診後、受診報告書に必要事項を記入し、会場に戻った際に救護所に提出してください。救護所の閉鎖時または直接宿舎等に帰った場合は、本部（実行委員会事務局）へFAXで提出してください。なお、救急車の出動を要請した場合は、受診結果を速やかに本部に電話で連絡してください（夜間の場合は本部緊急連絡先へ）。

【宿舎からの救急搬送、医療機関等への移送の場合】

- ①引率者は、「受診報告書」様式をコピーして使用してください。
- ②医療機関受診後、受診報告書に必要事項を記入し、本部（実行委員会事務局）へFAXで提出してください。なお、救急車の出動を要請した場合は、受診結果を速やかに本部に電話で連絡してください（夜間の場合は本部緊急連絡先へ）。

*この用紙は受診後すぐに報告、救護日誌、救護記録用紙は大会終了後（1日ごと）本部に提出してください。