学生教育研究災害傷害保険 事故届（健康管理センターへ提出）

提出日	20　　年　　月　　日（　　）

2024.1.17

ふりがな 氏　名		学籍番号		学部	
		学　科		クラス	
電話番号	ー　　ー	クラブ		ブロック	

【確認事項】　✔チェックのご記入をお願いします。

1. 事故発生報告書の提出
   - ☐ 提出済 ⇒ 確認事項２へ
   - ☐ 未提出 ⇒ 教職員及びクラブ指導者に学生支援センターへ報告書の提出を依頼してください。

確認事項２へ

※ 報告書の提出がない場合は学研災の対象となりません。

2. 通学・移動中の事故か　☐ はい ⇒ (1)(2)へ　☐ いいえ ⇒ そのまま事故届をご記入ください

(1) 通学に使用する車両（ 自転車 ・ バイク ）

(2) 大学への車両の届け出
- ☐ 申請済 ⇒そのまま事故届のご記入をすすめてください。
- ☐ 未申請 ⇒学生支援センターへ申請後、事故届を提出ください。

※ 通学で使用するバイク、自転車の届け出がない場合は学研災の申請は出来ません。

事故発生日時	20　　年　　月　　日（　　）	時　　分頃
事故発生場所	☐ 世田谷キャンパス ☐ 健志台キャンパス ☐ 学校施設外	具体的に：

活動形態			
	① 正課・大学行事	☐ 実技中 ☐ 実習中 ☐ 大学行事中 ☐ 講義中他	
	② クラブ活動中	☐ 練習 ☐ 練習試合 ☐ 試合（公式戦） ☐ 合宿	
	③ 通学、学校移動、学内移動中	☐ 登校中 ☐ 下校中 ☐ キャンパス間移動中 ☐ 学内移動中 ※上記にチェックした場合は活動の詳細を下記へ記入ください。	
	活動詳細 活動内容	☐ 授業等 ☐ 学校行事 ☐ クラブ活動中	☐ 参加済 ☐ 参加予定
	活動詳細 出発・目的地	☐ 自宅 ⇔ 大学 ☐ 自宅（大学） ⇔ クラブ活動場所	
	活動詳細 活動場所		活動時間　：　～　：
	活動詳細 利用経路		

事故状況 発生原因	

怪我の内容 当てはまるものに○をつけてください。	部　位	1. 頭・顔　2. 頸　3. 肩・鎖骨　4. 上腕　5. 肘　6. 前腕　7. 手関節　8. 手・指
		9. 胸・背　10. 腹部　11. 腰　12. 股関節・骨盤
		13. 大腿　14. 膝　15. 下腿　16. 足関節　17. 足・指
	傷病名	1. 左 2. 右

医療機関名	通院 ①		入院	☐ 手術なし	
	通院 ②		入院	☐ 手術あり	

健康管理センター記入欄

教職員・クラブ部長・監督（責任者）からの事故発生報告書の届出				確認	
				☐ 報告書 ☐ Web	
通学に使用する車両の届出（自転車・バイク）				確認 ☐	
受付年月日		メール返信日	/	担当者	印
保険金入金日	/　/	☐ 通院日数 ☐ 入院日数	日	金額	