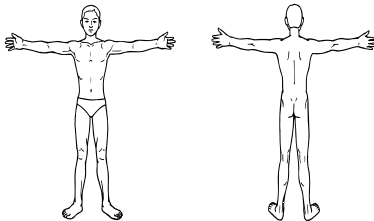


傷病発生報告書（簡易版）

【傷病簡易報告】

いつ？	発生日： 年 月 日（ ） 時 間：午前・午後 時 分頃
どこで？ (発生場所)	グラウンド・第一体育館・第二体育館・スポル・他 概要： 発見者（ ）
だれが？ (名前、性、学年)	氏 名： 男・女 学生番号： 学 科： (学年： 年)
どのようにして？ (受傷や発症の原因)	概要：
どの部位が？ (受傷部位)	頭部・頸部・上肢・下肢・体幹・他 概要： 
どうなっているか？ (症状・徴候)	意 識：あり・なし 出 血：あり・なし 移 動：自力移動可能・付き添い必要 概要：

【 受診結果 】

付き添い 移動手段	付き添い：あり・なし（付き添い氏名） タクシー・自家用車・救急車
診断名	受診場所：（ ） 診断名：（ ）
処置内容 および指示事項	
連絡した関係部署	担当教員・その他（ ）
	記 載 者

※記載後、保健センター(全員対象)、学生生活支援オフィス(学生対象(写))、又は総務部総務課(教職員・その他関係者対象(写))に提出してください。