

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)

市区町村等子連 受付日	
----------------	--

(提出日) 令和 7 年 8 月 9 日

都道府県・指定都市 子連受付日	
--------------------	--

市区町村等子連	土浦市子ども会育成連合会
代 表 者	中井川 功
担 当 者	豊田 由美
連絡先電話番号	029-823-7838

事 故 内 容							
報 告 者	田中 太郎	被共済者 との関係	親権者	連絡先 電話番号	029-823-7838		
事 故 日	令和 7 年 8 月 3 日 (日)	時刻	10:30	天候	晴れ		
学 区 ・ 地 区	土浦小学校地区						
単 位 子 ども 会	大和町子ども会	単位子ども会番号	082030〇〇〇				
被 共 済 者	田中 直樹	男・女	10 歳	小学4 学年			
行 事 名	球技大会(ソフトバレー)						
発 生 場 所	土浦小学校 体育館						
事故の状況(原因・処置・経過・傷害・疾病の状況) (例) 試合中ジャンプをし、着地をした際、右手を床についた。肘に強い痛みがあったので、すぐに病院で診てもらった。レントゲン撮影の結果、骨折と診断。ギブスをつけてもらい、安静にするように との事。通院予定。 ※ どんな状況で、どの部分(手の場合、右手の親指など)を、どうしたのか(突き指なのか、切ってしまったのか)、医師の処置(シップのみとか、5針縫った)などを、全国子ども会連合会の方にわかるように、できるだけ詳しく書いてください。							
KYTの実施状況	(例)当日、開始前に事故防止の指導をした。ケガ予防のため、準備運動と注意を促した。 など						
都道府県・指定都市 子連確認欄	加入者 名簿確認		共済掛金 入金確認		行事確認		請求書 受付確認

<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。