

東浦バドミントン同好会 保険申請に必要な項目

氏名

カナ

郵便番号

〒

住所

電話番号

昼間の連絡先

自宅・職場・携帯のいずれかの電話番号

事故の場所

記入例 ↓

・活動中の場合は「東浦町町立北部中学校 体育館」・往復中の場合は、交差点の名前など

事故の詳細状況(出来る限り詳しく書いて下さい / 500文字以内)

記入例 ↓

バドミントンの練習中、雨漏りにより床が濡れていたことに気が付かなかったため滑り、左足をひねり靭帯を損傷した。

ケガの部位 (選んで下さい)

頭部 顔部(その他) 頸部 顔部(目) 顔部(歯) 腰部 肘 前腕

手関節 手 手指 膝 下腿 足関節 足 足指 胸・腹・背部

上肢(その他) 肩・上腕 下肢(その他) 股・大腿 全身 その他

ケガの種類

(傷病名) 断裂・骨折・脱臼・捻挫・打撲・裂傷・損傷・熱中症など

医療機関名

治療日数(見込み)

入院

日

通院

日