

# 全国スキー協「傷害・救出基金」【救出の部】 事故報告書・給付申請書

報告・申請者氏名(行事責任者)

(印) 電話

報告・申請年月日 20 年 月 日

都道府県		行事名				行事の期間 20 年 月 日から 20 年 月 日までの 日間			
事故者	氏名			性別	生年月日(西暦)			正会員・会員番号・継続年数・最高額 NO.	一時会員
	住所	〒		男 女	年	月	日生	年	円
		電話 - -							
事故発生日 年 月 日 午前・午後 時 分頃									
事故の場所 1/25000 地図 (A4 範囲) 現尺貼付図示のこと									
事故状況 (具体的に)					関連事項 *計画書の提出(事前) 有・無 *天候(晴・曇り・霧・雪・雨) *体感気温(寒・普通・暖) *縮具(脱・外れず) *メーカー品名( ) リリース設定(左、 右、 前、 踵 ) *スキー・メーカー( )長さ( cm) *靴・メーカー( )サイズ( cm) *本人体重( Kg)、身長( cm)、体調(良・不良) *ザックの重さ( Kg)				
処置状況 ○地元救援隊の出動要請 有・無 ○ヘリコプターの出動要請 有・無 =特記=								現地支払金額  円	
リーダー	氏名				資格の有無 *山スキーリーダー 有・無 *リーダー暦 年 *スキー指導員 有・無 (上・中・初)				
傷害状況									
医療機関								支払い金額  円	
全国 スキー協	救出	受付日	受付者	安対局・給付(案)		給付確定額	決済印	支出年月日	
		年 月 日		(最高額 円)		円		年 月 日	
記入欄	傷害	年 月 日			入院 日 X2000円			年 月 日	
		年 月 日			通院 日 X1000円				
				見舞金 円					
				合計 円	円				

\* この報告・申請書は事故発生後30日以内に救出関係機関、及び医療機関などの証明書を添えて行事責任者が提出してください