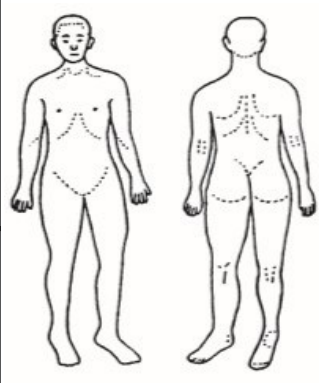


① 負傷日時	年 月 日 () 時 分 (24時制で記入ください)	② 天候	(1) 晴 (2) 曇 (3) 雪 (4) 雨 (5) その他	⑤ 用具	スキー (1) アルペンスキー (2) スキーボード(100cm未満) (3) テレマークスキー (4) クロスカン트리スキー (5) その他スキー()
③ 負傷者	ふりがな 氏名 (1) 男 (2) 女 年齢 () 歳 外国人の場合 国名:() (〒 -) 都道府県			⑥ 受傷場所	(1) 緩斜面(~10°) (4) ワンメイク (7) リフト乗場 (2) 中斜面(10~20°) (5) ハーフパイプ (8) リフト乗車中 (3) 急斜面(20° 以上) (6) ウェーブ (9) リフト降り場 (10) その他() (11) スキー場エリア外
④ 住所	TEL: _____			⑦ 受傷原因	自分で転倒 (1) バランスを崩して (2) 転倒・滑落 (3) ジャンプ失敗 (4) トリックの失敗 (5) 逆エッジ転倒 (6) その他()
⑧ 障害の部位と種類	傷害の部位と種類を下の表より選び番号で記入して下さい。 ※複数のケガの場合は、傷害の重い順に記入して下さい。			⑩ 傷害程度	<医療機関での治療が> (1) 軽 傷⇒さほど必要なし (2) 中等傷⇒必要あり (3) 重 症⇒緊急に必要 (4) 死 亡
⑨ ケガした部位	⑨ケガした部位に×印をつけつけて下さい。 			⑪ 技 能	(1) 初めて (2) 初 級 (3) 中 級 (4) 上 級 (5) その他
⑩ 種 類	(1) 捻挫 (靭帯損傷含む) (2) 骨折 (3) 打撲 (4) 切挫創 (きりきず・すりきず) (5) 脱臼 (6) その他()			⑫ 頭を強く打った疑い	(1) 有 (2) 無
⑪ 備 考				⑬ ヘルメットの着用	(1) 有 (2) 無
⑫ 搬送方法	⑫事故現場→救護室・駐車場 (1) アキヤ (2) スノーボード (3) スノーモービル (4) 自分で (5) その他 ⑬救急処置後の行動 (1) 病院へ(病院名:) (2) その他 ⑭スキー場→病院: (1)救急車 (2)スキー場関係の車 (3)負傷者関係の車 (4)ヘリコプター (5)その他			⑭ 自分のケガのための傷害保険に	(1) 加入している (2) 加入していない (3) わからない
⑬ 搬送者氏名	⑮ 処置者氏名	⑯ 記録者氏名	⑰ 記録	⑱ 相手のケガのための賠償責任保険に	(1) 加入している (2) 加入していない (3) わからない
< 以下は救護関係者が記入して下さい >					
⑲ 衝突の相手 (1)確認(している場合は下記を記入して下さい) (2) 不明 氏名 _____ 性別 (男・女) 住所 _____ TEL _____					

※該当する番号に○印、✓印又は文字・数字を記入して下さい。

※右上のNo. S・B はスキーヤー(S)・スノーボーダー(B)に分けて各々1から番号を付けてください。

※この調査表は全国スキー安全協議会のスキー場傷害報告書作成以外の目的には使用いたしません。

※負傷者および衝突の相手の氏名・住所は複写されません。

ご協力ありがとうございました
全国スキー安全対策協議会