

傷害事故調査用紙

北海道勤労者スキー協議会

報告者 クラブ名

氏名:

* 数字の欄は、適当な項に○印または□にチェックを記入。その他は記述して下さい。

1. 受傷地	県名: <u> </u> スキー場: <u> </u> 山岳地名: <u> </u>			
2. 受傷日時	年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 (<u> </u>) 午前・午後 <u> </u> 時 <u> </u> 分頃			
3. 天候	<input type="checkbox"/> ①晴 <input type="checkbox"/> ②曇 <input type="checkbox"/> ③雪 <input type="checkbox"/> ④雨 <input type="checkbox"/> ⑤その他			
4. 受傷者の性別	<input type="checkbox"/> ①男 <input type="checkbox"/> ②女			
5. 受傷者の年齢	<input type="checkbox"/> ①～9歳 <input type="checkbox"/> ②10歳代 <input type="checkbox"/> ③20歳代 <input type="checkbox"/> ④30歳代 <input type="checkbox"/> ⑤40歳代 <input type="checkbox"/> ⑥50歳代 <input type="checkbox"/> ⑦60歳代 <input type="checkbox"/> ⑧70歳～			
6. 受傷時用具	スキー	<input type="checkbox"/> ①アルペンスキー <input type="checkbox"/> ②スキーボード1m未満 <input type="checkbox"/> ③テレマーク <input type="checkbox"/> ④クロスカントリー <input type="checkbox"/> ⑤その他		
	スノーボード	<input type="checkbox"/> ⑥フリースタイル <input type="checkbox"/> ⑦アルペン <input type="checkbox"/> ⑧その他 <input type="checkbox"/> ⑨ソリ (ソリの種類 <u> </u>)		
7. 受傷場所	<input type="checkbox"/> ①緩斜面(～10度) <input type="checkbox"/> ②中斜面(10～20度) <input type="checkbox"/> ③急斜面(20度以上) <input type="checkbox"/> ④ワンメイク <input type="checkbox"/> ⑤ハーフパイプ <input type="checkbox"/> ⑥ウェーブ			
	<input type="checkbox"/> ⑦ボックス <input type="checkbox"/> ⑧リフト乗り場 <input type="checkbox"/> ⑨リフト搭乗中 <input type="checkbox"/> ⑩リフト降り場 <input type="checkbox"/> ⑪スキー場外 <input type="checkbox"/> ⑫不明 <input type="checkbox"/> ⑬その他			
8. 受傷原因	自分で転倒	<input type="checkbox"/> ①バランス崩し転倒 <input type="checkbox"/> ②転落・滑落 <input type="checkbox"/> ③ジャンプ失敗 <input type="checkbox"/> ④トリック失敗 <input type="checkbox"/> ⑤逆エッジ <input type="checkbox"/> ⑥その他		
	人と衝突	<input type="checkbox"/> ⑦スキーヤー <input type="checkbox"/> ⑧スノーボーダー <input type="checkbox"/> ⑨その他		
	人以外と衝突	<input type="checkbox"/> ⑩立木 <input type="checkbox"/> ⑪岩・石 <input type="checkbox"/> ⑫ネット <input type="checkbox"/> ⑬リフト支柱 <input type="checkbox"/> ⑭看板・標識 <input type="checkbox"/> ⑮その他		
	その他	<input type="checkbox"/> ⑯その他 <input type="checkbox"/> ⑰原因不明		
9. 傷害程度	<input type="checkbox"/> ①軽症 <input type="checkbox"/> ②中程度 <input type="checkbox"/> ③重症 <input type="checkbox"/> ④死亡			
10. 頭を強く打った疑い	<input type="checkbox"/> ①有 <input type="checkbox"/> ②無	13. 行 動	プライベート	<input type="checkbox"/> ①自由滑走
11. ヘルメットの着用	<input type="checkbox"/> ①有 <input type="checkbox"/> ②無		講習中	<input type="checkbox"/> ②公認学校 <input type="checkbox"/> ③スキー協講習
12. 脊椎プロテクターの着用	<input type="checkbox"/> ①有 <input type="checkbox"/> ②無		競技中	<input type="checkbox"/> ④ポール練習 <input type="checkbox"/> ⑤大会・競技出場
			その他	<input type="checkbox"/> ⑥その他(具体的に)
14. 技 能	<input type="checkbox"/> ①初めて <input type="checkbox"/> ②初級 <input type="checkbox"/> ③中級 <input type="checkbox"/> ④上級 <input type="checkbox"/> ⑤指導員 <input type="checkbox"/> ⑥その他			
15. 傷害保険	<input type="checkbox"/> ①加入 <input type="checkbox"/> ②未加入 <input type="checkbox"/> ③不明			
16. 賠償責任保険	<input type="checkbox"/> ①加入 <input type="checkbox"/> ②未加入 <input type="checkbox"/> ③不明			
17. 傷害部位	<input type="checkbox"/> ①頭部 <input type="checkbox"/> ②頭 <input type="checkbox"/> ③首 <input type="checkbox"/> ④胸 <input type="checkbox"/> ⑤背中 <input type="checkbox"/> ⑥腹 <input type="checkbox"/> ⑦腰 <input type="checkbox"/> ⑧臀部			
	<input type="checkbox"/> ⑨股間 <input type="checkbox"/> ⑩肩 <input type="checkbox"/> ⑪上腕 <input type="checkbox"/> ⑫肘 <input type="checkbox"/> ⑬前腕 <input type="checkbox"/> ⑭手首 <input type="checkbox"/> ⑮手部 <input type="checkbox"/> ⑯手指			
	<input type="checkbox"/> ⑰大腿 <input type="checkbox"/> ⑱膝 <input type="checkbox"/> ⑲下腿 <input type="checkbox"/> ⑳足首 <input type="checkbox"/> ㉑足部 <input type="checkbox"/> ㉒足指 <input type="checkbox"/> ㉓その他			
17-1. 部位の左右	<input type="checkbox"/> ①左 <input type="checkbox"/> ②右 <input type="checkbox"/> ③無			
17-2. 傷害種類	<input type="checkbox"/> ①捻挫 <input type="checkbox"/> ②骨折 <input type="checkbox"/> ③打撲 <input type="checkbox"/> ④切挫傷 <input type="checkbox"/> ⑤脱臼 <input type="checkbox"/> ⑥その他			
18. 受傷時のスピード	<input type="checkbox"/> ①停止中 <input type="checkbox"/> ②ゆっくり <input type="checkbox"/> ③ふつう <input type="checkbox"/> ④速い <input type="checkbox"/> ⑤その他			
19. 雪面状況	<input type="checkbox"/> ①スムーズ(圧雪) <input type="checkbox"/> ②ラフ(不整地) <input type="checkbox"/> ③コブ <input type="checkbox"/> ④深雪			
20. 雪 質	<input type="checkbox"/> ①乾雪 <input type="checkbox"/> ②湿雪 <input type="checkbox"/> ③アイスバー <input type="checkbox"/> ④ザラメ雪 <input type="checkbox"/> ⑤その他			
21. ビンディングの解放	<input type="checkbox"/> ①有 <input type="checkbox"/> ②無 <input type="checkbox"/> ③不明			

※ 傷害事故に至った原因 (自由記載)

ご協力ありがとうございます