**⑤保護者連絡**

**【タクシーでの搬送】**

１　保護者への連絡先を確認する　　　　ああ あああ

□　「児童保健調査票」で連絡先を確認する

２　状況を伝える　　　　　　　　　ああああああああ

□　いつ

□　何の時間に

□　何をしていて

（例）　○○さんが指を彫刻と切ってしまいました。

医療機関への受診をお願いできますか。

学校でお待ちしています。

３　保護者来校後　　　　　　　　　ああああああああ

□　医療機関の情報提供

□　学校管理下の事故であり、スポーツ振興センターの保険が適用される

　　こと

４　状況に応じて医療機関に連絡　　　 　ああ あああ

□　受診が可能か

□　今から保護者と向かうこと

□　学校管理下のけがであること

５　現場リーダーに報告します　　　ああああああああ

□　保護者来校を伝え、○○病院に向うことを報告する

**保護者連絡時の注意事項**

１　医療受診をお願いする際　　　　　　　あ あああ

★　午後０時を過ぎると、多くの医療機関が休憩時間に入っています。

★　曜日によって、多くの医療機関が休診している場合があります。

　⇒学校管理下でおきた事故でのけがは、可能な限り医療機関を見付ける

　　サポートをします。

　　東京消防庁救急相談センター　　♯７１１９　or　０４２－５２１－２３２３

２　保護者がすぐに来校できない場合ああああああああ

★　基本的には、保護者の来校を待ちます

　⇒ただし、診療時間等の兼ね合いで保護者と医療機関で待ちあう場合、

　　管理職に確認の上、タクシーを使用して児童を医療機関へ連れて行

きます。　　　　　　　　　※タクシー手配は事務室にお願いする。

★　児童の帰宅準備を忘れずに！！

３　スポーツ振興センターについて　ああああああああ

★　一つの傷病につき医療費総額５，０００円以上（保険診療により本

人負担が３割の場合、支払額１，５００円以上）支払った場合が対

象です。ただし医療保険診療外の支払いは給付の対象になりません。

⇒原因が学校管理下外の負傷等は、該当しません。

タクシー券　　保健室入って右の引き出し棚　右上の引き出し