

医療機関受診結果報告先について

【患者又はその関係者の方へ】

- 医療機関受診後の状況及び処置結果については、
（１）医療救護本部へ連絡してください。
- 選手・監督が重篤な症状を呈している場合については、
（２）都道府県選手団本部にも連絡してください。
- 「独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金」に係る申請書類は（３）QRコードよりダウンロードしてください。

（１）医療救護本部

設置場所	サッカー競技男子福島県実行委員会事務局
担当者	小林 孝 浩
連絡先	

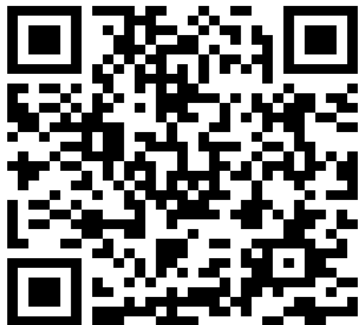
（２）都道府県選手団本部（都道府県高体連本部役員）

設置場所	（都・道・府・県）選手団本部
担当者	
連絡先	

※ 救護所・宿泊施設において、患者又は患者の関係者の方に（２）を記入し配付してください。

※（２）は都道府県選手団本部連絡先一覧表（様式第7号別添）から記入してください。

（３）「独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金」に係る申請書類ダウンロード用QRコード



※申請書類

- ・医療等の状況(別紙3(1))
- ・医療等の状況(接骨院等用)(別紙3(3))
- ・調剤報酬明細書(別紙3(7))