

令和2年度
一般財団法人
神奈川県立高等学校

安全振興会 事業説明会

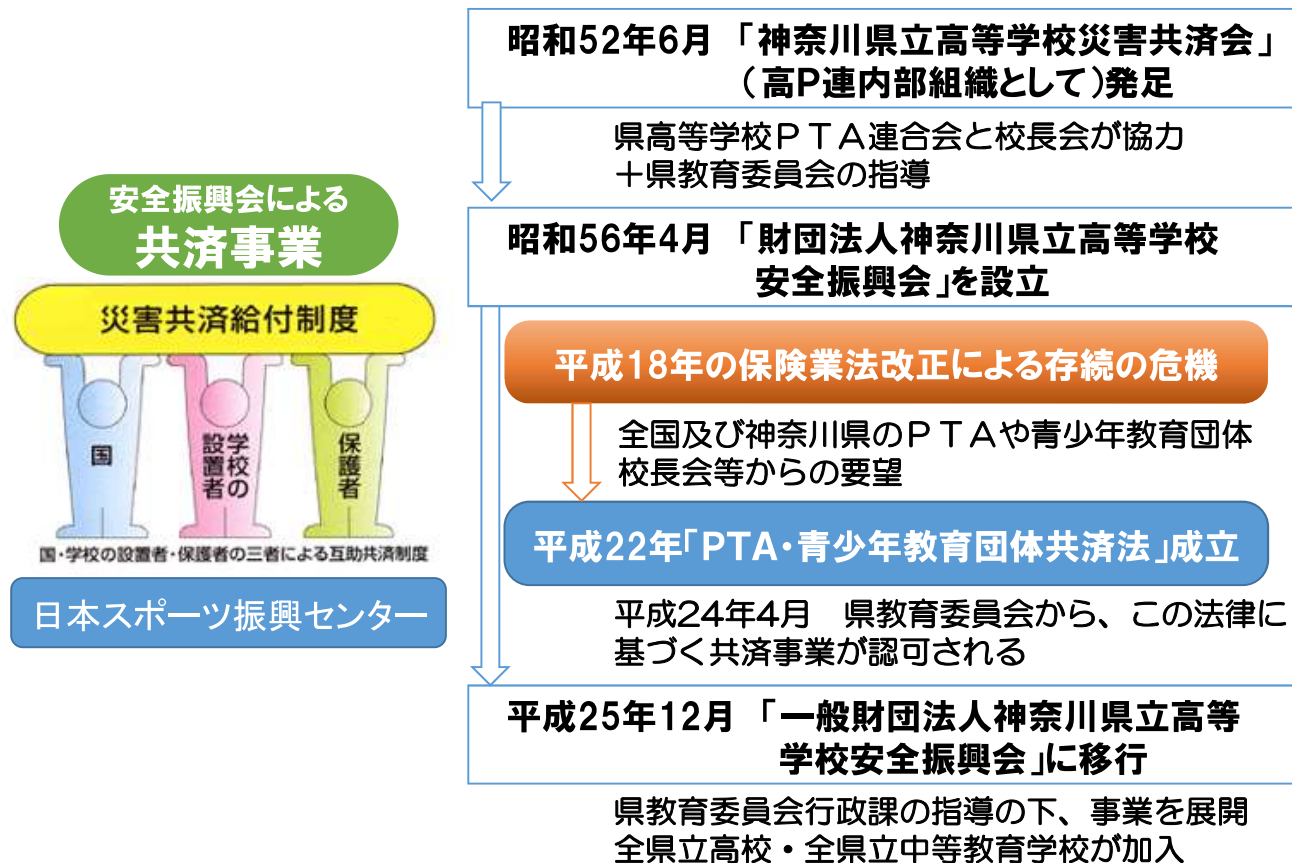
<説明資料>



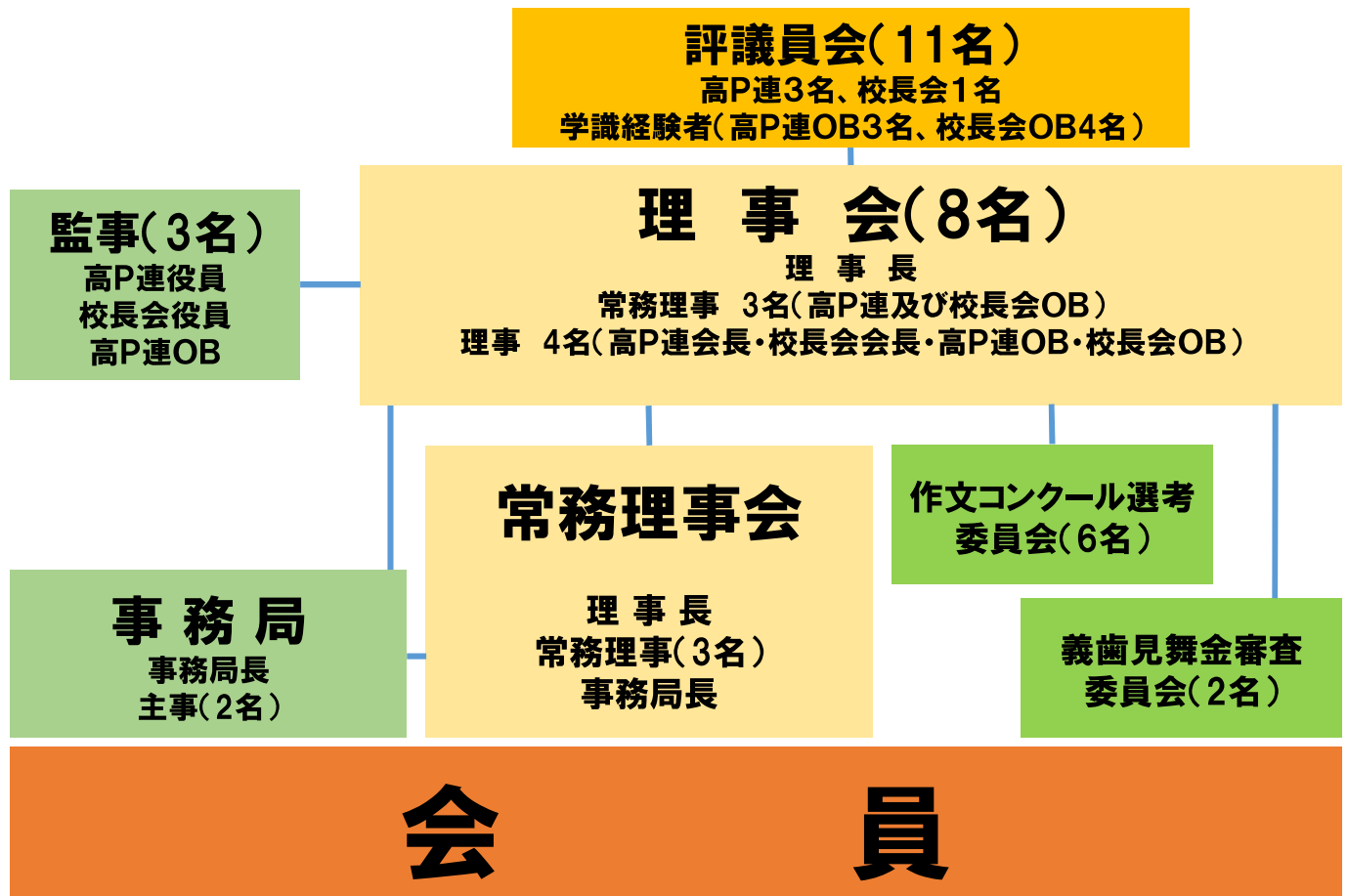
目次

安全振興会の設立と歩み	1
組織・役員・運営 / 事業内容	2
データでみる災害等の状況	3
＜加入者数の推移＞	3
＜見舞金給付額等の推移＞	3
＜令和元年度災害の内訳＞	4
＜災害の発生状況の推移（新規分）＞	4
加入等の手続方法と見舞金等の請求方法	5
＜各種様式の送付方法＞	5
料金受取人払郵便の用紙（普通郵便）	6
料金受取人払郵便の用紙（特定記録）	6
＜3月10日までに完了している手続き＞	7
＜6月19日までにさせていただく手続き＞	7
＜加入の手続き＞＜会費＞	8
会費納入も6月19日までに	9
＜途中入会＞	9
＜退会・異動＞	10
＜令和3年3月10日までの手続き＞	10
各種見舞金等の請求方法	11
＜負傷等見舞金の請求＞	11
「負傷等見舞金支払請求書」の書き方	11
添付書類について	12
添付書類その1「災害報告書」	12
添付書類その2	13
医療機関での窓口負担無しの場合	14
＜義歯見舞金の請求方法＞	16
＜死亡・障害見舞金＞	17
＜供花料＞＜特別見舞金＞	18
修学奨励金給付	19
＜生徒が提出する願書＞	19
＜学校が作成する推薦書＞	20
＜修学奨励生に異動があった場合＞	20
学校安全の普及充実事業	21
＜令和2年年度補助・委託事業＞	21
＜ポスターコンクール＞＜作文コンクール＞	22
最後に	23
所在地等・ホームページのご案内	24
個人情報の取扱いについて	25

安全振興会の設立と歩み



組織・役員・運営

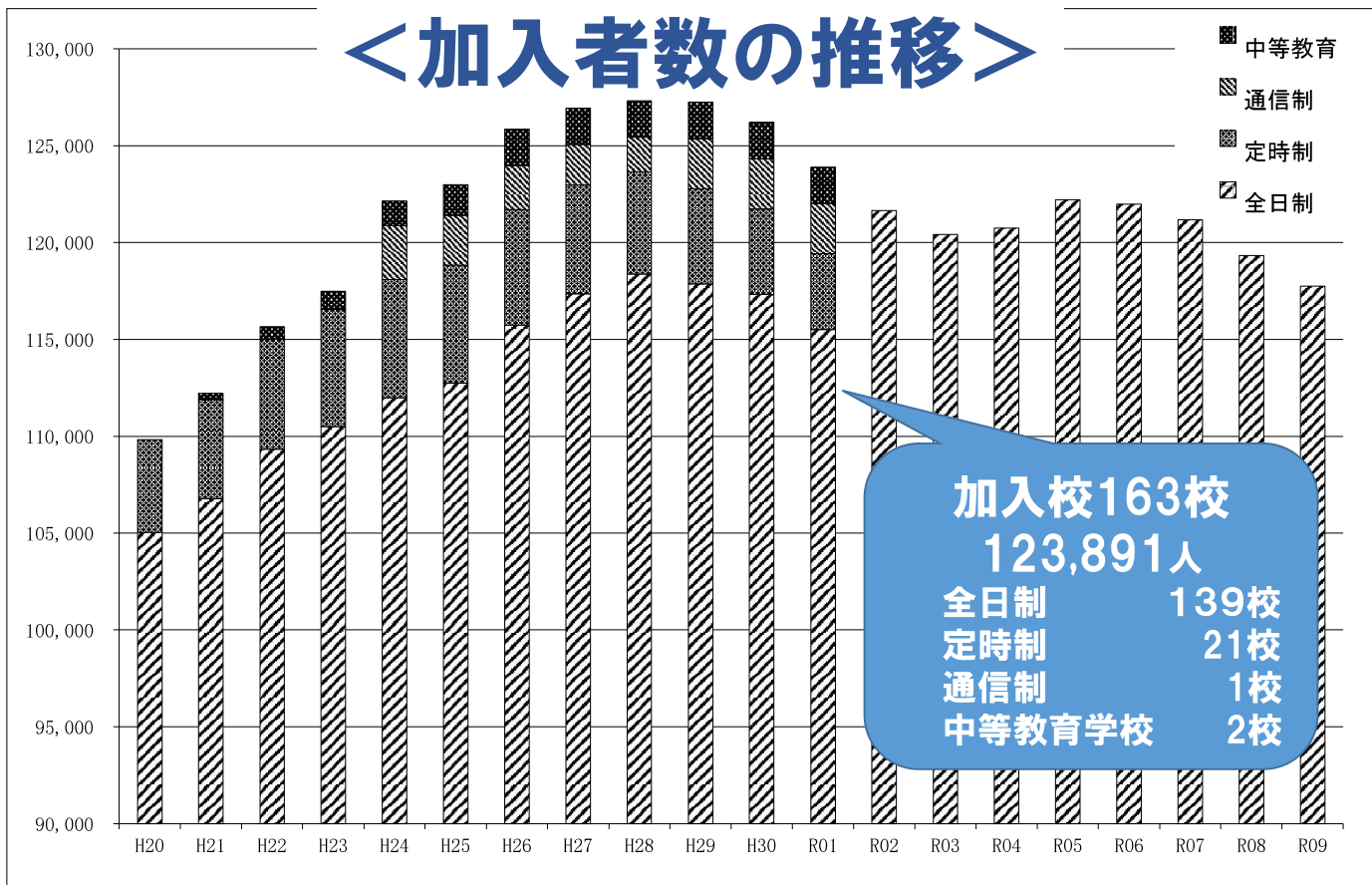


事業内容

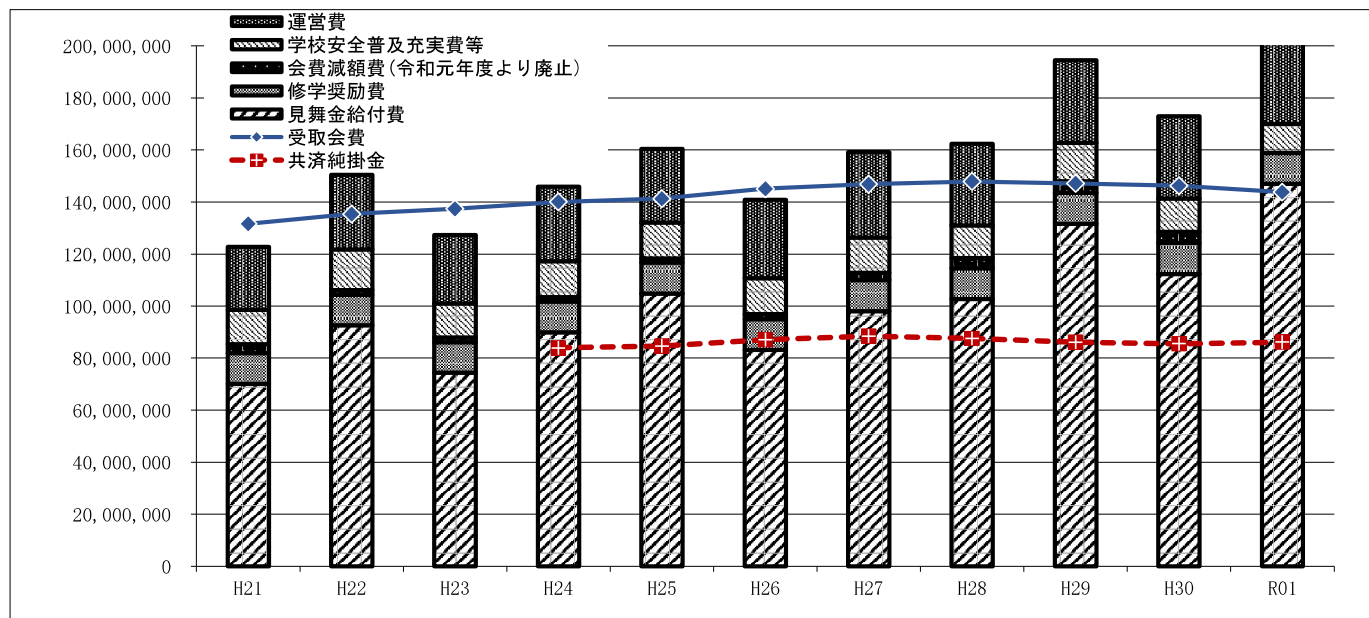


データでみる災害等の状況

<加入者数の推移>



<見舞金給付額等の推移>



年 度	件数 (件)	給付額 (円)	年 度	件数 (件)	給付額 (円)
22	1, 808	92, 620, 200	27	2, 010	98, 014, 600
23	1, 754	74, 385, 100	28	2, 161	102, 670, 300
24	1, 950	89, 842, 800	29	2, 154	131, 642, 300
25	2, 109	104, 762, 500	30	2, 171	112, 333, 100
26	2, 052	83, 110, 200	R1	2, 173	146, 974, 900

<令和元年度災害の内訳>

種類	合 計	
	件数	金額
死亡見舞金 計	2	39,200,000
障害見舞金 計	7	17,402,000
負傷等見舞金	新規	1,661 73,281,200
	継続	462 13,491,700
	合計	2,123 86,772,900
義歯見舞金 計	24	1,900,000
供花料 計	17	1,700,000
総 計	2,173	146,974,900

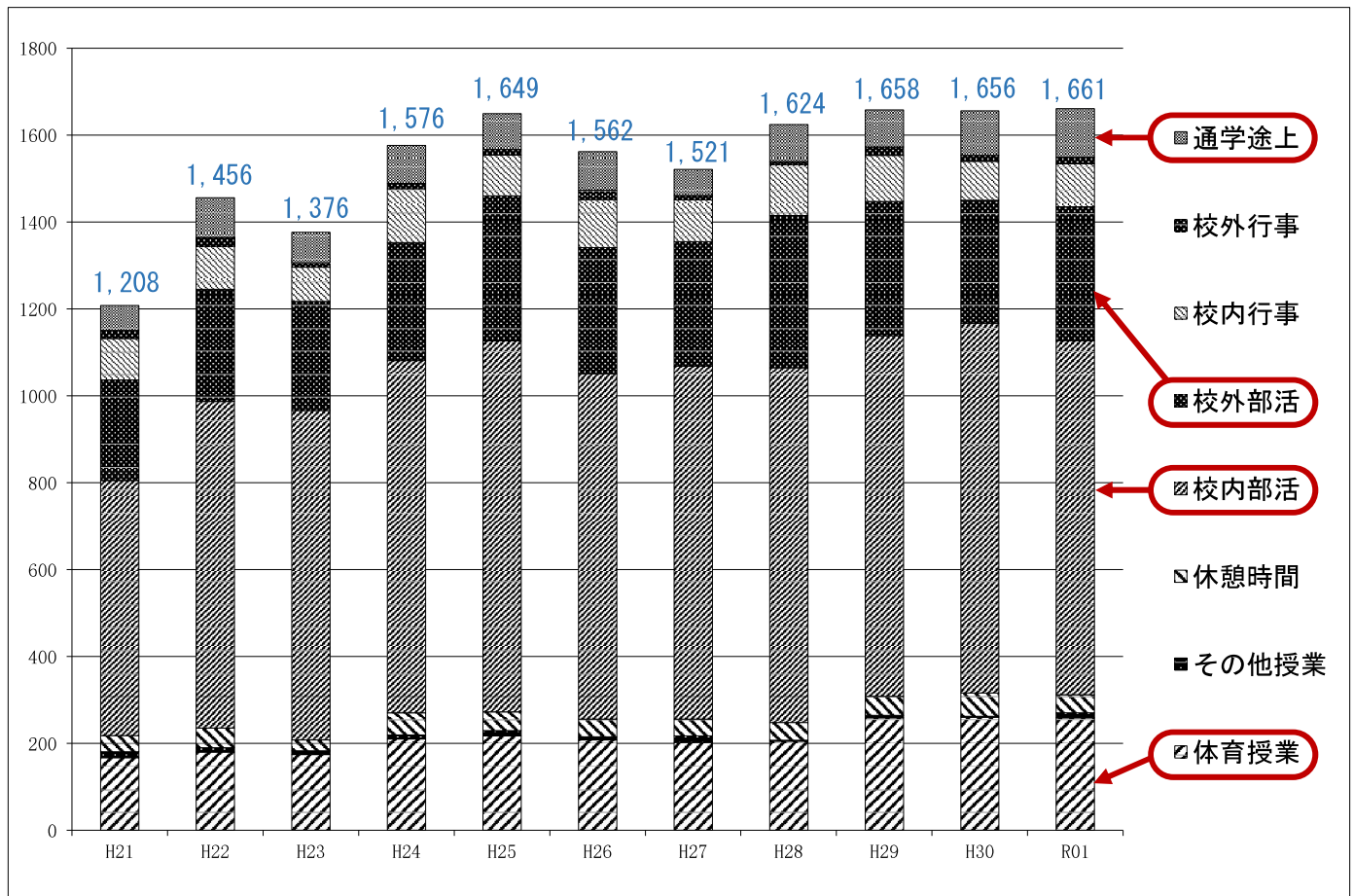
障害見舞金の内訳

内 訳	等級	合 計
胸 胸 部 臓 器 の 障 害	7級	1
眼 の 障 害	9級	1
下 肢 の 障 害	11級	1
精神・神経系統の障害	12級	1
歯 牙 障 害	14級	1
手・手指部の障害	14級	1
耳 部 の 障 害	14級	1
合 計		7

負傷等見舞金の内訳

内 訳	新 規	継 続	合 計
骨 折	783	133	916
捻 挫	100	10	110
脱臼	91	29	120
打撲	76	10	86
外傷	70	4	74
膝内障	21	9	30
歯牙破折	49	7	56
アキレス腱断裂	10	8	18
半月板損傷	44	13	57
膝靱帯損傷	199	189	388
足関節靱帯損傷	83	7	90
ヘルニア	67	28	95
その他	68	15	83
合 計	1,661	462	2,123

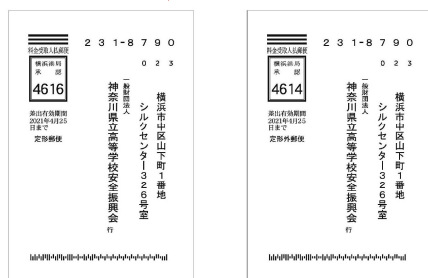
<災害の発生状況の推移（新規分）>



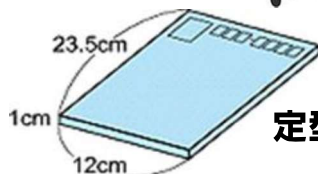
加入等の手続方法と 見舞金等の請求方法



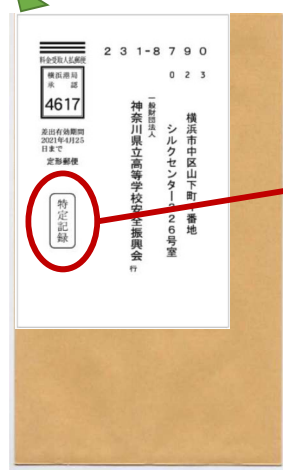
<各種様式の送付方法> 安全振興会が郵送料を負担



利用するページ
(手引きP. 19、20)
コピー
拡大・縮小をしない！



定型郵便の大きさ
(50 g 以内)

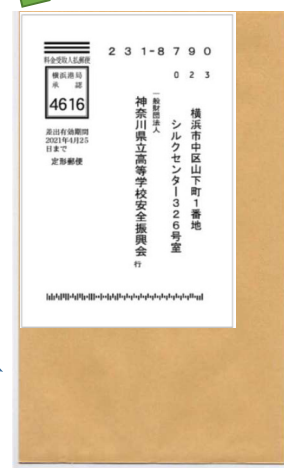


封筒の**左上角**
に貼り付け



「特定記録」は
窓口へ

「普通郵便」は
直接ポストへ



料金受取人払郵便

横浜港局
承認
4616

差出有効期間
2021年4月25
日まで

定形郵便

2 3 1-8 7 9 0
0 2 3

横浜市中央区山下町1番地
シルクセンター326号室
一般財団法人
神奈川県立高等学校安全振興会
行

|||||

普通郵便

料金受取人払郵便

横浜港局
承認
4614

差出有効期間
2021年4月25
日まで

定形外郵便

2 3 1-8 7 9 0
0 2 3

横浜市中央区山下町1番地
シルクセンター326号室
一般財団法人
神奈川県立高等学校安全振興会
行

|||||

手引き P. 19

料金受取人払郵便

横浜港局
承認
4617

差出有効期間
2021年4月25
日まで

定形郵便

特定記録

2 3 1-8 7 9 0
0 2 3

横浜市中央区山下町1番地
シルクセンター326号室
一般財団法人
神奈川県立高等学校安全振興会
行

|||||

特定記録

料金受取人払郵便

横浜港局
承認
4615

差出有効期間
2021年4月25
日まで

定形外郵便

特定記録

2 3 1-8 7 9 0
0 2 3

横浜市中央区山下町1番地
シルクセンター326号室
一般財団法人
神奈川県立高等学校安全振興会
行

|||||

手引き P. 20

< 3月10日までに完了している手続き >

手引き P. 23

【様式第2号】

年 月 日

安全振興会 共済契約申込書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A 会長

校 長

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第15条第1項の規定に基づき、次のとおり共済契約加入の申し込みをします。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
学 年	共済加入見込み数			
1 年				
2 年				
3 年				
4 年				
5 年				
6 年				
計				

④個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。

⑤契約できない場合を除き、特に通知はしませんので、ご了承ください。

担 当 者

問合せ先
電話番号

— 23 —

「共済契約申込書」 の提出

「1年」は
令和2年度入学予定者数
(募集定員で可)

「2年」は
令和元年度1年生の在籍数

・他の学年も同様に記入

< 6月19日までに していただく手続き >

①「加入並びに更新届」の提出

②「会費」の納入

これにより
契約が完了

3/10「共済契約申込書」提出 6/19(契約完了)



この期間を補償

※6月20日以後の契約完了の場合
4月1日からの補償となりません！

安全振興会加入並びに更新届

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A 会長

印

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第3条第2項及び共済規程第15条第2項の規定に基づき、生徒名簿を添え、次のとおり加入並びに更新会員数を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
学 年	加入並びに更新会員数	【注】		
1 年	名 (在籍数) 名	①この申込書の提出期限は、6月19日です。(厳守)		
2 年	名 (在籍数) 名	②会費は生徒1人		
3 年	名 (在籍数) 名	全日制 1,200円		
4 年	名 (在籍数) 名	定時制 600円		
5 年	名 (在籍数) 名	通信制 180円		
6 年	名 (在籍数) 名	中等教育学校 1,200円です。		
計	名 (在籍数) 名	③会費納入期限は6月19日です。		
会費総額	円	④会費は所定の振込用紙を使って、		
会費振込日	年 月 日 ☐ 済 ☐ 予定	⑤生徒名簿は学校でご使用の生徒名		
		簿をお使いください。		
		⑥個人情報の取扱については、当法		
		人の「個人情報保護方針」及び「個		
		人情報保護規程」に従うものと		
		します。ご提出いただいた個人情報		
		につきましては、共済契約の管理		
		及び審査、共済金支払及び当法人		
		の事業のために使用され、それ以		
		外には使用いたしません。		

送付希望の書類に☑をつけてください。※☑がない場合には発行しません。

- ☐ 会費兼共済掛金受領書の発行を希望する
☐ 学年別の受領書を希望する
☐ 共済証書の発行を希望する

担 当 者 印

問合せ先 電話番号 ()

※学年の電話番号で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 24 —

<加入の手続き>

加入並びに更新届

6月19日
(厳守)で
提出の書類

・各学年の加入者数と在籍数

・加入者数の合計と
在籍数の合計

・生徒名簿を添付

※学校で使用する生徒名簿で可
※未加入者は黒塗りを

・会費総額(加入者数×会費)

・受領書等発行希望の有無

<会費>

会費額		会費内訳			合 計
学校・課程		純掛金	付加共済掛金	一般会費	
高等学校	全日制	719円	361円	120円	1,200円
	定時制	360円	180円	60円	600円
	通信制	108円	54円	18円	180円
中等教育学校		719円	361円	120円	1,200円

各種
見舞金

+

安全
普及
活動

+

修学奨励金
供花料
管理費

=

実際に
納める
合計
金額

共済掛金

安全振興会加入並びに更新届

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A会長

印

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第3条第2項及び共済規程第15条第2項の規定に基づき、生徒名簿を添え、次のとおり加入並びに更新会員数を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
学 年	加入並びに更新会員数	【注】		
1 年	名 (在籍数) 名)	①この申込書の提出期限は、6月19日です。(厳守)		
2 年	名 (在籍数) 名)	②会費は生徒1人 全日制 1,200円 定時制 600円 通信制 180円 中等教育学校 1,200円です。		
3 年	名 (在籍数) 名)	③会費納入期限は6月19日です。		
4 年	名 (在籍数) 名)	④会費は所定の振込用紙を使って、 全学年まとめて納入してください。		
5 年	名 (在籍数) 名)	⑤生徒名簿は学校でご使用の生徒名 票をお使いください。		
6 年	名 (在籍数) 名)	⑥個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。 ご提出いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理 及び審査、共済金支払及び当法人の事務のために使用され、それ以外には使用いたしません。		
計	名 (在籍数) 名)			
会費総額	円			
会費振込日	年 月 日 ☐ 済 ☐ 予定			

送付希望の書類に☑をつけてください。※☑がない場合には発行しません。

- ☐ 会費兼共済掛金受領書の発行を希望する
↳ ☐ 学年別の受領書を希望する
☐ 共済証書の発行を希望する

担 当 者 _____ 印

問合せ先

電話番号 _____

※学年の電話等で担当者につながらず、必ずこの番号をご記入ください。

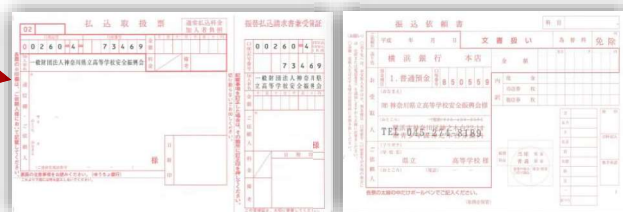
会費納入も

「ゆうちょ銀行」または「横浜銀行」
の指定の口座へ

6月19日 までに

「ゆうちょ銀行」または「横浜銀行」
からの振込は、安全振興会が
振込料金を負担する用紙を利用
してください。

※「ゆうちょ銀行」「横浜銀行」以外
からの振込の場合は振込料金を
差引いて振込んでください。



安全振興会加入者異動届(入会)

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A会長

印

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第7条及び共済規程第18条第1項の規定に基づき、次のとおり会員の異動(入会)を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
年 組	生 徒 氏 名	異動の事由	異動年月日	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	
・		入会・県内県立(学校)から異動	・ ・	

本会確認日 年 月 日

※この欄には記入しないでください

※入会日は異動届を本会が確認した日になります。また共済期間は、入会日の翌日(異動事由の生じた日が、本会確認日より後の場合は、異動事由の生じた日)からとなります(異動前の神奈川県立学校で入会していた者については、共済期間は継続します)。早めのご提出をお願いします。

※入会に必要な場合は、入会届をご連絡いたします。

※欄が足りない場合は、本様式のコピー又は別紙をつけてください。

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。
ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事務のために使用され、それ以外には使用いたしません。

担 当 者 _____ 印

問合せ先

電話番号 _____

※学年の電話等で担当者につながらず、必ずこの番号をご記入ください。

<途中入会>

加入者異動届(入会)

異動届
確認日

確認の翌日から共済開始

※既に異動しているのに、提出が遅れると、
確認日までの災害は補償されません！

実際の
異動日

異動届
確認日

確認の翌日から
共済開始

補償されない期間

※予め異動が分かっている場合は、
早めの手続きを！(例:留学からの復学)

異動届
確認日

実際の異動日から
共済開始

※入金が必要な場合は連絡します
(入金が必要でない場合は、連絡しません)

安全振興会加入者異動届(退会・異動)

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A会長

印

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第7条及び共済規程第18条第2項の規定に基づき、次のとおり会員の退会・異動を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
異動事由の生じた日 (年・月・日)	年 組	生 徒 氏 名	異動の事由	
・ ・ ・	・		退会・県内県立(学校)へ異動	
・ ・ ・	・		退会・県内県立(学校)へ異動	
・ ・ ・	・		退会・県内県立(学校)へ異動	
・ ・ ・	・		退会・県内県立(学校)へ異動	
・ ・ ・	・		退会・県内県立(学校)へ異動	

フリガナ 支払指定 金融機関	銀行 信用金庫 農協 ()		本 店 支 店 出 張 所 ()	
	店番号	普通・その他()	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義(校長名)			

退会月	未経過期間	返金額
4月	11か月	490円
5月	10か月	400円
6月	9か月	310円
7月	8か月	220円
8月	7か月	130円

(全日制・未経過期間7か月以上)

※返金が生じる場合(全日制・未経過期間7か月以上)には、返金口座(原則学校の口座)をご記入ください。
※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。
※欄が足りない場合は、本用紙のコピー又は別紙をつけてください。
※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

担 当 者 (印)

問合せ先
電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

<退会・異動>

加入者異動届(退会・異動)

退会とは

- ・退学
- ・私学へ

異動とは

- ・他の県立高校へ
- ・他の課程へ

※ 返金がある場合のみ
学校の口座をお知らせください

安全振興会共済契約申込書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A会長

印

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第15条第1項の規定に基づき、次のとおり共済契約加入の申し込みをします。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
学 年	共済加入見込み数	【注】		
1 年	名	①この申込書の提出期限は、令和3年3月10日です。(厳守)		
2 年	名	②共済掛金は 全 日 制 1,080円 定 時 制 540円 通 信 制 162円 中等教育学校 1,080円 です。		
3 年	名	③会費は上記共済掛金に一般会費を加えたものです(全日制・中等教育学校1,200円、定時制600円、通信制180円)。 会費は令和3年6月18日までに【様式第3号】により生徒名簿を添えて振り込んでください。		
4 年	名	④個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。		
5 年	名	⑤契約できない場合を除き、特に通知はしませんので、ご了承ください。		
6 年	名			
計	名			
☑してください (共済掛金×人数計)		☐ 全日制 1,080円 ☐ 定時制 540円 ☐ 通信制 162円 ☐ 中等教育学校1,080円	×	名
共済掛金の見込み額		円		

担 当 者 (印)

問合せ先
電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

<令和3年3月10日までの手続き>

「共済契約申込書」の提出

「共済契約申込書」の提出

「加入並びに更新届」の提出 「会費」の振込

令和3年
3/10

令和3年6月18日

共済期間
(令和2年度)

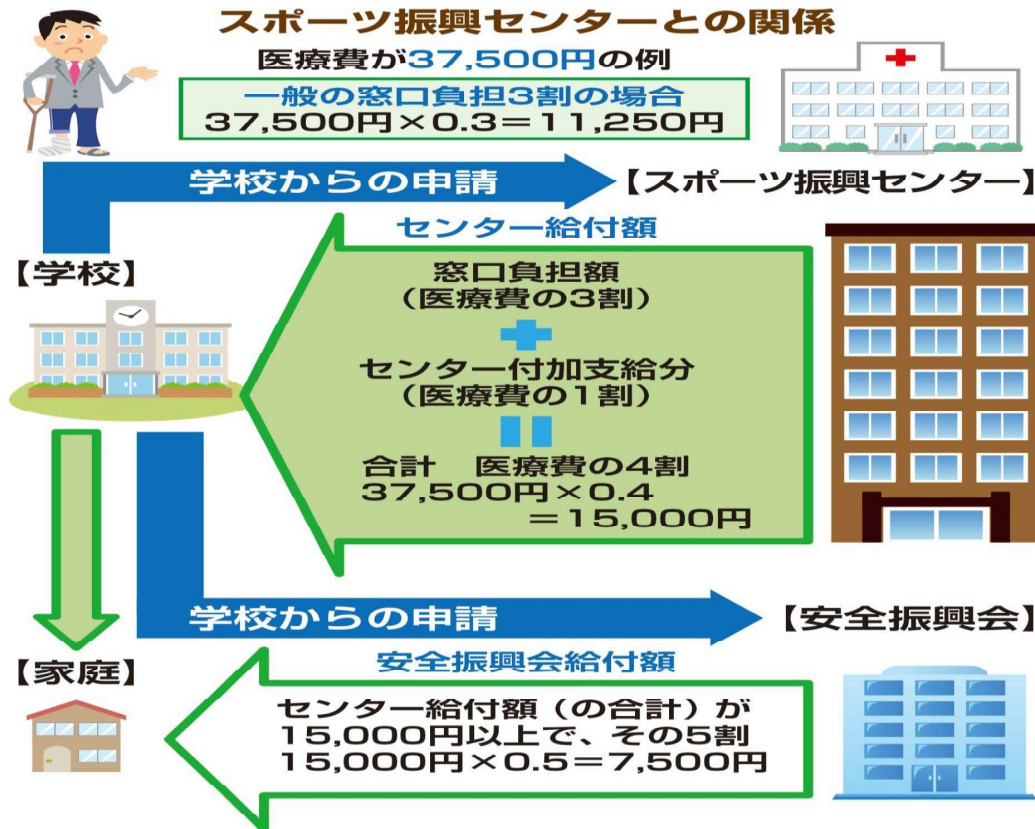
4/1~補償開始

共済期間
令和3年度(4/1~3/31)

この期間を補償

各種見舞金等の請求方法

<負傷等見舞金の請求>



手引き P. 29

【様式第7号】

負傷等見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

住所 〒

電話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり負傷等見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立 高等学校・学校高等部 中等教育学校			課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ				☐ 男 ☐ 女	年 組
生徒氏名					
フリガナ	銀行 信用金庫 農協 ()			本 支 店	店 出 張 所 ()
支払指定金融機関	店番号	普通・その他 ()	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義(保護者)				
請求種別	☐ 新規(当該発生災害の初回目の請求) ☐ 継続(当該発生災害の2回目以降の請求)(前回の給付番号 年度 号) ☒ 医療機関での窓口負担無し(平成31年4月1日以降の災害の場合)				

※ゆうちょ銀行は利用できません。支店名は3桁漢数字です。
 ※個人情報の取扱いについては、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

◎ 添付書類(学校が用意)

1. 災害報告書(「写」) ※「継続」の場合は不要。
2. 独立行政法人日本スポーツ振興センター医療費支払通知書(「写」)(又は児童生徒別給付一覧)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長 (印)

担 当 者 (印)

問合せ先 電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 29 —

「負傷等見舞金支払請求書」の書き方

☐ 新規

※ 一つの災害について

「スポーツ振興センター」からの給付額の合計が15,000円以上になったとき、その災害について初めて請求書を提出する場合。

※同一生徒の災害でも、災害が異なれば、それぞれの給付額が15,000円以上である必要があります。合算はできません。

☐ 継続

※ 一つの災害について

「スポーツ振興センター」からの給付額の合計が既に15,000円以上で新規の請求後、更に「スポーツ振興センター」から給付があり、請求書を提出する場合。
 ※この場合は、その合計が15,000円以上である必要はありません。

※ 15ページで説明

【様式第7号】

年 月 日

負傷等見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

住所 〒

電 話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり負傷等見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立		高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ			☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名					
フリガナ			銀行 信用金庫 農協 ()	本 店 支 出 所 ()	
支払指定 金融機関	店番号	普通・その他()	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義(保護者)				
請求種別	☐ 新規(当該発生災害の初回目の請求) ☐ 継続(当該発生災害の2回目以降の請求)(前回の給付番号 年度 号) ☐ 医療機関での窓口負担無し(平成31年4月1日以降の災害の場合)				

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。
※個人情報取扱の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

◎ 添付書類(学校が用意)

1. 災害報告書(「写」) ※「継続」の場合は不要。
2. 独立行政法人日本スポーツ振興センター医療費支払通知書(「写」)(又は児童生徒別給付一覧)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長 (印)

担 当 者 (印)

問合せ先

電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 29 —

「負傷等見舞金支払請求」 提出時の 添付書類について

※ 添付書類を忘れずに

1. 災害報告書(「写」)
2. スポーツ振興センター
児童生徒別給付一覧(「写」)
又は
医療費支払通知書(「写」)

添付書類 その1 「災害報告書」

※「スポーツ振興センター」 申請時のコピー

次の書類はどちらか
一方を提出

別記様式第7 別紙1 (1)

設置者名	神奈川県教育委員会		添 付 日	年 月 日	
	災害報告書		添付番号		
被災児童 生徒等	フリガナ	アンゼン ハナコ	学 年	1年1組	
氏 名	安全 花子	生年月日	平成12年2月28日	性別	女
		保護者等氏 (受給者) 名	安全 太郎		
日時	平成27年8月16日(日曜日)午前11時00分		時期	夏季休業中	
場所	学校内・校舎内 体育館・屋内運動場				
場合	課外指導 体育的部活動 バスケットボール部				
	運動指導 球技 バスケットボール 体育・遊戯施設				
負傷 部位	手 指				
疾病 種 類	外部衝撃に起因 関節疾患・手指部				
概 要	バスを受け取る際にミスをし、左薬指に強くボールが当たり突き指しました				
災害発生 の 状 況	応急処置や医療機関への移送など災害発生に対して学校側のとった措置状況 患部を冷やしてしばらく様子を見た。翌日になっても痛みが治まらなかったため、病院にいかせた。				
その他参考となる事項					
上記のことは事実と相違のないことを証明します。					
学校名及 び所在地		神奈川県立●●高等学校 横浜市山下町1番地			
校長氏名		神奈川 県太郎			
平成27年10月8日					
※ 決 定					

- (注) 1 この災害報告書は、義務教育諸学校、高等学校(中等教育学校の後進課程及び特別支援学校の高等部を含む。)又は高等専門学校等の児童、生徒又は学生の災害の場合に使用すること。
2 この災害報告書は、第1回目の医療費の請求を行うとき、医療等の状況(訪問看護、治療器具等)は生体又は臓器を受傷した場合は更に訪問看護記録書、治療記録書、生体明細書又は訪問看護記録書を添付すること。とともにより詳しく上部を添付すること。医療費支払請求書に添付すること。
3 添付は、記入しないこと。
4 この報告書の用紙は、日本工業規格A4縦型とすること。

報告書番号: 0000000 0000000 0000000

添付書類 その2 児童生徒別給付一覧

※ 生徒ごとの通知書です

【一覧出力条件】
被災児童生徒氏名 アンゼン ハナコ
フリガナ
請求書種類 医療費/障害見舞金/死亡見舞金
処理状況 決定済/決定済(不支給)/不備有

※ 同一生徒でも、
災害が異なるので、
合算しません。

児童生徒別給付一覧

学年 (年齢) 性別	組	災害発生年月日 初回・継続別(月分)	傷病名	給付金請求額 医療費(外来) 医療費(入院)	食事療養費	支払額 又は 決定内容	報告書番号 請求書種類 処理状況	給付決定日	給付学校
1 女	1組	平成28年1月22日	左膝関節損傷	806点	0円	3,224円	000000-0000000-0000000 継続	平成28年10月26日	神奈川県立●●高等学校
1 女	1組	平成27年8月16日	右小指PIP関節機側側副韌帯損傷	32,400点	0円	67,800円	000000-0000000-0000000 医療費 決定済	平成28年10月26日	神奈川県立●●高等学校
1 女	1組	平成27年8月16日	調剤	154点		616円	000000-0000000-0000000 医療費 決定済	平成28年4月25日	神奈川県立●●高等学校
1 女	1組	平成27年8月16日	右小指PIP関節機側側副韌帯損傷	806点	0円	3,224円	000000-0000000-0000000 医療費 決定済	平成28年3月28日	神奈川県立●●高等学校
1 女	1組	平成27年8月16日	右小指PIP関節機側側副韌帯損傷	1,132点	0円	4,528円	000000-0000000-0000000 医療費 決定済	平成28年3月28日	神奈川県立●●高等学校
1 女	1組	平成27年8月16日	右小指PIP関節機側側副韌帯損傷	733点	0円	2,932円	000000-0000000-0000000 医療費 決定済	平成27年11月25日	神奈川県立●●高等学校
1 女	1組	平成27年8月16日	右小指PIP関節機側側副韌帯損傷	756点	0円	3,024円	000000-0000000-0000000 医療費 決定済	平成27年11月25日	神奈川県立●●高等学校
学校(保育所等)名 神奈川県立●●高等学校				本項計		85,348円			
				合計		85,348円			

※ 同一生徒でも、同一災害に注意

※ 合計が15,000以上で申請

※ 複数枚に渡ることがあります

添付書類 その2 医療費支払通知書

※ 学校単位での通知書です

日ス振給二第135号
平成27年11月25日

別記様式第13(第29条関係)

設置者住所 横浜市中区日本大通33

独立行政法人日本スポーツ振興センター理事長

設置者名 神奈川県教育委員会

教育長 殿

医療費支払通知書

給付日が分かるように
コピーしてください

平成27年09月30日付けで請求のあった災害共済給付に係る給付金について、下記

学年 (年齢) 性別	被災児童生徒等氏名	災害発生年月日 初回・継続別(月分)	傷病名 (医療等の状況から転記してください)	医療費	食事療養費 その他	支払額 又は 決定内容	報告書番号	備考
1 女	安全 花子	平成27年8月16日 初回(平成27年9月分)	右手損傷	756点	0円	3,024円	00000-0000000-0000000 継続	
1 女	安全 花子	平成27年8月16日 初回(平成27年9月分)	右小指PIP関節機側側副韌帯損傷	733点	0円	2,932円	00000-0000000-0000000 継続	
2 男	B組	平成28年5月7日 初回(平成28年5月分)	調剤	238点	0円	944円	00000-0000000-0000000	
3 男	D組	平成28年4月30日 初回(平成28年5月分)	左膝蓋骨折、左膝関節水症	2,841点	0円	11,364円	00000-0000000-0000000 継続	
3 男	D組	平成28年4月30日 初回(平成28年5月分)	左膝蓋部挫傷	1,206点	0円	4,824円	00000-0000000-0000000 継続	
1 女	B組	平成28年5月11日 初回(平成28年5月分)	左中指中節骨折	2,891点	0円	11,564円	00000-0000000-0000000 継続	
1 女	A組	平成26年5月8日 継続(平成28年4月分)	左肘部管症候群	704点	0円	2,816円	00000-0000000-0000000 継続	
1 女	A組	平成26年5月8日 継続(平成28年4月分)	左肘関節脱臼後の肘関節拘縮(平成27年7月22日診療開始)	2,114点	0円	8,456円	00000-0000000-0000000 継続	
1 女	A組	平成26年5月8日 継続(平成28年5月分)	左肘部管症候群	1,453点	0円	5,812円	00000-0000000-0000000 継続	
1 女	A組	平成26年5月8日 継続(平成28年5月分)	左肘関節脱臼後の肘関節拘縮(平成27年7月22日診療開始)	2,233点	0円	8,932円	00000-0000000-0000000 継続	
学校(保育所等)名 神奈川県立●●高等学校				本項計		60,668円		
				合計		60,668円		

(注) この請求書の用紙は、日本工業規格A4横型とすること。

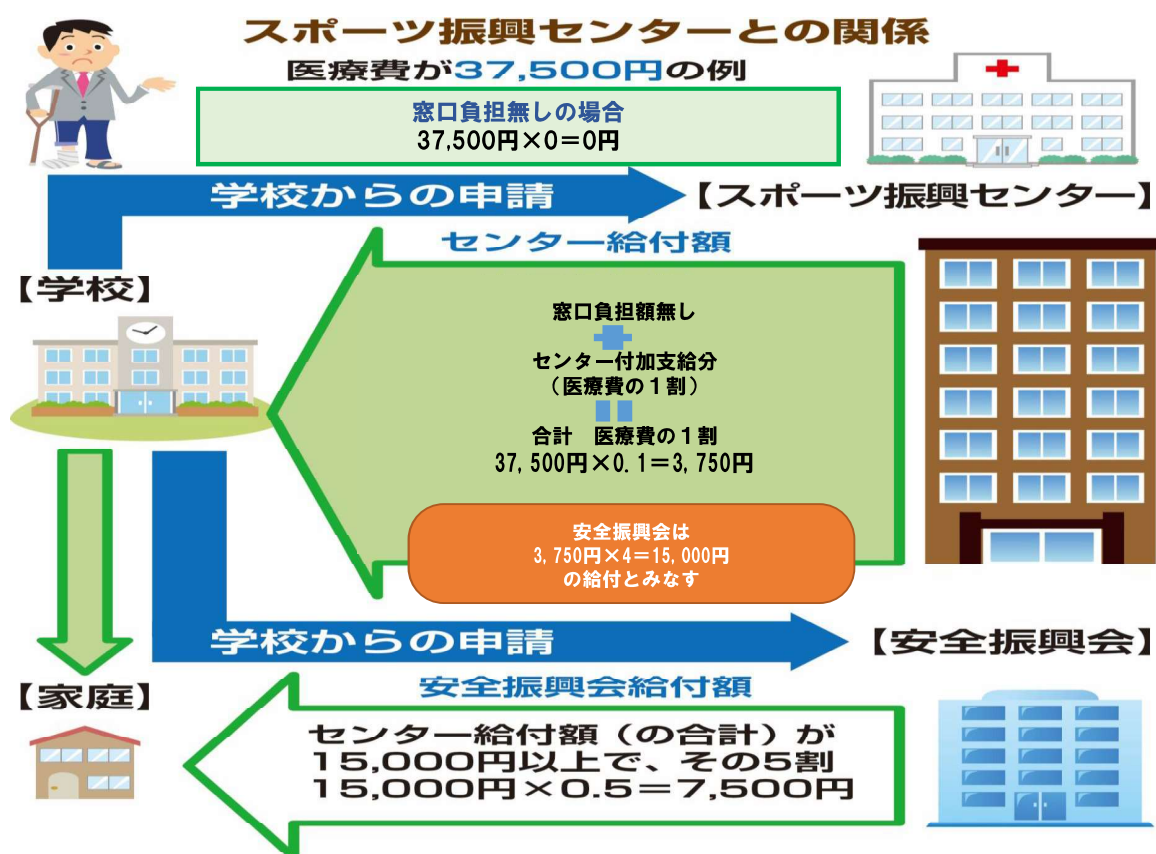
1/2

請求書番号 00000-0000000-0000000

※ 他の生徒は塗りつぶし

※ 複数枚に渡ることがあります

医療機関での窓口負担無しの場合



医療機関での窓口負担無しの場合は、
スポーツ振興センター医療費給付額は
センター付加給付分である、**医療費の1割**のみです
(窓口負担3割の場合は医療費の**4割**が給付されます)

そこで

平成31(2019)年4月1日以後に発生した災害について
スポーツ振興センター給付額の
4倍を給付額とみなし、
その額が15,000円を超えた場合、その5割を給付します

窓口負担無しの場合、
同一災害について、スポーツ振興センターからの給付額が
3,750円を超えた時、
安全振興会へ請求ができると考えてください

【様式第7号】

年 月 日

負傷等見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名 _____

住所 〒 _____

電話 () _____

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり負傷等見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立		高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ			☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名					
フリガナ			銀行 信用金庫 農協 ()	本 店 支 出 所 ()	
支払指定 金融機関	店番号	普通・その他()	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義(保護者)				
請求理由	☐ 新規(当該発生災害の初回目の請求) ☐ 継続(当該発生災害の2回目以降の請求)(前回の給付番号 年度 月 日) ☒ 医療機関での窓口負担無し(平成31年4月1日以降の災害の場合)				

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。
 ※個人情報保護の取扱いについては、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

◎ 添付書類(学校が用意)
 1. 災害報告書(「写」) ※「継続」の場合は不要。
 2. 独立行政法人日本スポーツ振興センター医療費支払通知書(「写」)(又は児童生徒別給付一覧)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長 _____ 印

担 当 者 _____ 印

問合せ先
電話番号 () _____

※学年の電話等で担当者につなぎやすい番号をご記入ください。

— 29 —

医療機関での窓口負担 無しの場合

平成31(2019)年4月1日
以降に発生した災害について
窓口負担無しの場合に ☒ して
ください。

窓口負担無しは
どこでわかるのか

窓口負担無しの確認方法

別記様式第13(第29条関係)

設置者住所 横浜市中区日本大通33

設置者名 神奈川県教育委員会
教育長 殿

独立行政法人日本スポーツ振興センター理事長

日 振 給 二 第 888 号
令和2年3月30日

医療費支払通知書

平成29年8月2日付けで請求のあった災害共済給付に係る給付金について、下記のとおり決定しましたのでお知らせします。

学年 (年齢) 性別	被災児童生徒等氏名	災害発生年月日 初回・継続別(月分)	傷 病 名 (医療等の状況から転記してください)	医療費 (医療費 食事療養費 その他)	給付金請求額 転帰	支払額 又は 決定内容	報告書番号	備考
3 男	7組	平成30年5月27日 継続(平成30年6月分)	左環指基節骨骨折 左中指基節骨骨折 環指 環指脱臼	2,072点 0点	円 円	継続 8,288円		
3 男	8組 神奈川 太郎	令和元年5月30日 初回(平成30年7月分)	右環指基節骨骨折	2,995点 0点	円 円	継続 2,995円	調整給付 負担額0円	
3 男	8組 神奈川 太郎	令和元年5月30日 初回(平成30年7月分)	右環指基節骨骨折	2,638点 0点	円 円	継続 2,638円	調整給付 負担額0円	
3 男	8組	平成29年12月14日 継続(平成30年7月分)	右足関節外果骨折	124点 0点	円 円	継続 496円		
3 男	8組	平成29年12月14日 継続(平成30年10月分)	右足関節外果骨折	2,296点 29,130点	円 円	継続 10,216円		
1 女	8組	平成30年7月29日 初回(平成30年7月分)	右膝前十字靱帯断裂	4,503点 0点	円 円	継続 18,012円		
1 女	8組	平成30年7月29日 継続(平成30年8月分)	右膝前十字靱帯断裂	3,063点 0点	円 円	継続 12,252円		
1 女	8組	平成30年7月29日 継続(平成30年9月分)	右膝前十字靱帯断裂	1,792点 0点	円 円	継続 7,168円		
学校(保育所等)名				神奈川県立		本項計		
合 計								

調整給付 負担額0円

窓口負担3割の場合
医療費の4倍の数値が支払額

(注) この請求書の用紙は、日本工業規格A4横型とすること。

1/1

請求書番号

【様式第8号】

年 月 日

義歯見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

住所 〒

電 話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり義歯見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立		高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ			☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名					
フリガナ 支払指定 金融機関	銀行 信用金庫 農協 ()		本 支 店 出 張 所 ()		
	店番号	普通・その他()	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義(保護者)				
義歯の本数	☐ 1本 ☐ 2本				

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。
 ※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。
 ※義歯見舞金の審査に当たっては、当法人より「歯科補綴報告書」を作成した歯科医に問合せをする場合があります。

⑨ 添付書類

1. 災害報告書(「写」)(学校が用意)
2. 独立行政法人日本スポーツ振興センター医療費支払通知書(「写」)(又は児童生徒給付一覧)(学校が用意)
3. 歯科補綴報告書【様式第8号別紙】(歯科医師に記入を依頼してください)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長 _____ 印

担 当 者 _____ 印

問合せ先
電話番号 _____

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 30 —

⑩ 義歯見舞金支払請求書

※学校管理下の災害による負傷のため、
 歯科補綴を受けた場合で、障害見舞金の
 対象とならない2本以下の歯科補綴

→歯科補綴(しかほてつ)の意味
 歯が欠けたり、なくなったりした場合、人工物
 で補うこと。歯冠(歯の出ている部分)が
 2/3以上欠け、修復した場合も含まれます。

※3本以上の場合は、
 「スポーツ振興センター」から
 障害認定される場合があります。

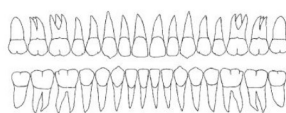
※治療にあたり、負傷等見舞金と
 合わせて請求ができます。

※ 両面コピーして歯科医療機関に依頼

【様式第8号別紙】

学校記入欄	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
県立	学校

歯でつ
歯科補綴報告書

生徒氏名	生年月日	年 月 日															
災害発生日 (受傷年月日)	年 月 日	歯科補綴が 完了した日															
部位と 傷病名																	
歯科 医 師 の 証 明	歯の負傷状況の詳細(歯冠2/3以上破折及び露髄有りを表・図で明確に記入してください) <table border="1"> <tr> <td>歯式</td> <td>(例) 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>歯冠2/3以上破折</td> <td>(例) ○</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>露髄有り</td> <td>(例) ○</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 		歯式	(例) 1				歯冠2/3以上破折	(例) ○				露髄有り	(例) ○			
歯式	(例) 1																
歯冠2/3以上破折	(例) ○																
露髄有り	(例) ○																
上記のことは事実と相違のないことを証明します。 年 月 日 医療機関所在地 名 称 歯 科 医 師 名 ⑩																	

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。
 ※義歯見舞金の審査にあたっては、当法人より「歯科補綴報告書」を作成した歯科医に問い合わせをする場合があります。
 ※この用紙は一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会の義歯見舞金を請求する際に添付するものです。
 ※義歯見舞金は学校管理下の災害による負傷のため、歯科補綴を受けた場合で、独立行政法人日本スポーツ振興センターの障害見舞金の対象とならない2本以下の歯の欠損補綴及び歯冠の3分の2以上欠け、歯冠修復をした場合に、請求できます。
 ※この証明に伴う文書料については、一般社団法人神奈川県歯科医師会との取り決めにより無料としてご協力いただきますようお願いいたします。
 ※裏面の「一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会『歯科補綴報告書』について(お願い)」もお読みください。

— 31 —

令和2年4月1日

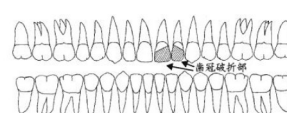
各歯科医療機関 殿

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会
(TEL 045-274-8189 担当 事務局長)一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会「歯科補綴報告書」について
(お願い)

独立行政法人日本スポーツ振興センター(以下「日本スポーツ振興センター」)では、学校管理下の災害によるため、3本以上の歯に歯科補綴を加えた障害について災害共済給付(障害見舞金)の支給を行う制度を設けておりますが、日本スポーツ振興センターの給付制度に対象とならない2本以下の歯の欠損補綴及び歯冠が3分の2以上欠け、歯冠を修復した場合に対し、一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会が別途義歯見舞金の給付制度を設けております。本会では受傷された生徒等がこの義歯見舞金を請求いただく際に災害認定を明確化するため歯科医師の証明が必要となっております。

つきましては、受傷された生徒等が「歯科補綴報告書」を持参されました際は、歯科補綴報告書へのご記入にご協力いただきますようお願い申し上げます。
 また、この証明に伴う文書料については、一般社団法人神奈川県歯科医師会との取り決めにより無料としてご協力いただきますようお願い申し上げます。

■ 歯科補綴報告書に関する「歯科医師の証明」欄、記入例

部位と 傷病名	1 2 外傷による歯冠破折																		
歯科 医 師 の 証 明	歯の負傷状況の詳細(歯冠2/3以上破折及び露髄有りを表・図で明確に記入してください) <table border="1"> <tr> <td>歯式</td> <td>(例) 1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>歯冠2/3以上破折</td> <td>(例) ○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> </tr> <tr> <td>露髄有り</td> <td>(例) ○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td></td> </tr> </table> 				歯式	(例) 1	1	2		歯冠2/3以上破折	(例) ○	○	○		露髄有り	(例) ○	○	○	
歯式	(例) 1	1	2																
歯冠2/3以上破折	(例) ○	○	○																
露髄有り	(例) ○	○	○																

— 32 —

<死亡・障害見舞金>

学校管理下の場合

【様式第5号】

死亡見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

住所 〒

電話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり死亡見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ		☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名				
フリガナ		銀行 信用金庫 農協 ()	本 店 支 店 出 張 所 ()	
支払指定 金融機関	店番号	普通・その他()	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義(保護者)			

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁の数字です。
 ※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。
 ※支払指定金融機関を記入した場合には、一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程の運用について第11条関係に基づき送金します。小切手にて校長の立会の下にお支払いを希望される場合は、支払指定金融機関の欄は空白にしてください。

◎ 添付書類(学校が用意)

1. 災害報告書(「写」)
2. 死亡報告書(「写」)
3. 独立行政法人日本スポーツ振興センター死亡見舞金支払通知書(「写」)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長

※「スポーツ振興センター」の災害認定に準じ、その給付額の5割 最高額1,500万円

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 27 —

【様式第6号】

障害見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

住所 〒

電話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり障害見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ		☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名				
フリガナ		銀行 信用金庫 農協 ()	本 店 支 店 出 張 所 ()	
支払指定 金融機関	店番号	普通・その他()	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義(保護者)			

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁の数字です。
 ※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。
 ※支払指定金融機関を記入した場合には、一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程の運用について第11条関係に基づき送金します。本会障害見舞金の給付額が高額(100万円以上)で、小切手にて校長の立会の下にお支払いを希望される場合は、支払指定金融機関の欄は空白にしてください。

◎ 添付書類(学校が用意)

1. 災害報告書(「写」)
2. 障害報告書(「写」)
3. 独立行政法人日本スポーツ振興センター障害見舞金支払通知書(「写」)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長

※「スポーツ振興センター」の災害認定に準じ、その給付額の5割 最高額2,000万円

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 28 —

※平成31(2019)年3月31日以前に発生した災害については、
 死亡見舞金・障害見舞金共に「スポーツ振興センター」給付額の7割

障害等級表

障害等級表

(単位は万円)

等級	平成31年3月31日以前		平成31年4月1日以降		障 害 の 程 度
	スポーツ 振興センター	本 会	スポーツ 振興センター	本 会	
1	3,770 (1,885)	2,639 (1,320)	4,000 (2,000)	2,000 (1,000)	両眼失明、咀嚼及び言語機能喪失、神経・精神・胸腹部臓器に著しい障害で常に要介護、両上(下)肢を肘(膝)関節以上で喪失、両上(下)肢不随
2	3,360 (1,680)	2,352 (1,176)	3,600 (1,800)	1,800 (900)	1眼失明他眼視力0.02以下、両眼0.02以下、神経・精神・胸腹部臓器に著しい障害で随時要介護、両上(下)肢を手(足)関節以上で喪失
3	2,930 (1,465)	2,051 (1,026)	3,140 (1,570)	1,570 (785)	1眼失明他眼視力0.06以下、咀嚼又は言語機能喪失、神経・精神・胸腹部臓器に著しい障害で終身労務不能、両手の全指を喪失
4	2,500 (1,250)	1,750 (875)	2,750 (1,375)	1,375 (687)	両眼視力0.06以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
5	2,070 (1,035)	1,450 (725)	2,240 (1,120)	1,120 (560)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
6	1,640 (820)	1,148 (574)	1,820 (910)	910 (455)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
7	1,210 (605)	860 (430)	1,390 (695)	695 (347)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
8	880 (440)	616 (308)	1,060 (530)	530 (265)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
9	440 (220)	308 (154)	530 (265)	265 (132)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
10	440 (220)	308 (154)	530 (265)	265 (132)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
11	440 (220)	308 (154)	530 (265)	265 (132)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
12	440 (220)	308 (154)	530 (265)	265 (132)	両眼視力0.02以下、咀嚼及び言語機能に著しい障害、両耳聴力喪失、両上肢の肘関節以上で不随、両下肢の膝関節以上で不随、両手の全指を喪失、両足の足関節以上で不随
13	140 (70)	98 (49)	150 (75)	75 (38)	1眼視力0.6以下、一眼に半盲症・視野狭窄・視野変状、正面視以外で複視、両眼の脛に一部欠損又は腱はげ、歯科補綴5歯以上、胸腹部臓器障害、1手小指不随、1手母指の指骨一部喪失、1下肢1センチ以上短縮、1足第3足指以下1又は2指を喪失、1足第2足指不随、1足第2足指を含む2指不随、1足第3足指以下の3指不随
14	82 (41)	57.4 (28.7)	88 (44)	44 (22)	1眼瞼1部欠損又は腱はげ、歯科補綴3歯以上、1耳聴力小声で1メートル、上(下)肢露出面に掌大の醜痕、1手母指以外の指の指骨1部喪失、1手母指以外の指の遠位指節間関節屈伸不能、1足第3足指以下の1又は2指不随、局部に神経症状

() 内は、通学中の災害(死亡見舞金にあつては突然死を含む)

【様式第9号】

年 月 日

供花料支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

印

住所 〒

電話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第11条の規定に基づき、次のとおり供花料の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立		高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ			☐ 男		
生徒氏名			☐ 女	年 組	
死亡年月日	年 月 日 () 曜日				
死亡の状況	☐ 学校管理下		☐ 学校管理下外		
	【死因】 病気		事故		
	☐ 心臓系の病気		☐ バイク事故		
	☐ その他の病気		☐ その他の事故		
その他 ()					
フリガナ 支払指定 金融機関	銀行		本 店		
	信用金庫		支 店		
	農協		出 張 所		
	()		()		
店番号	普通・その他 ()	口座番号			
フリガナ					
口座名義(保護者又は学校長)					

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。
※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、供花料の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長 (印)

担 当 者 (印)

問合せ先

電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 33 —

< 供花料 >

供花料支払請求書

学校管理下か
否かを問わず
生徒が亡くなった
場合

※他の見舞金等の請求は、
すべて学校管理下の災害が対象ですが、
「供花料」に関しては、それは問いません。

※「スポーツ振興センター」からの給付の
有無に関係なく給付されます。

※保護者または学校の口座へ10万円
を振込みます。

< 特別見舞金 >

「スポーツ振興センター」の見舞金給付対象にならない
特別な事情による災害で、次の(1)(2)ともに該当
する場合、理事会の決定を経て給付される見舞金です。

(1) 課外活動に準ずる場合等

(2) 死亡或いは障害

「死亡特別見舞金」

死亡見舞金の額の50%を限度とする。

「障害特別見舞金」

障害見舞金の額の50%を限度とする。

※ 給付額は理事会において決定する。

※ とにかく、振興会へご相談を！

各学校各課程
必ず推薦を！

修学奨励金給付

給付型です
返還なし！

手引き P. 12



○給付月額
○定員

○給付期間
○出願方法

○締切
○採用

○支給

- 1) 「修学奨励金給付基準」第2条に規定する者
 - 2) その他特別の事情で学資の支弁が困難な者のいずれか
- 6,000円
- 全県立高校全日制、定時制、通信制の各課程、中等教育学校につき各1名
- 令和2年4月～令和3年3月
- 1) 校内で募集が行われます。
 - 2) 校内で奨励生に推薦された者は、修学奨励生願書（様式奨第1号）学奨励生推薦書（様式奨第2号）とで、学校から出願されます。
- 令和2年7月3日（金）
- 1) 選考は理事会が行います。
 - 2) 採用者は学校長宛に通知します。
- 1回目（4～9月分）を7月に、
2回目（10～3月分）を1月に
まとめて支給する予定です。



手引き P. 34

【様式奨第1号】

<生徒が提出する願書>

修学奨励生願書

修学奨励生願書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

住所 〒

電話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会修学奨励金給付基準第4条に基づき、貴会の奨励生に推薦されたので第5条により次のとおり願ひ出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
学 年	年 組	男 女	年 月 日 生 誕	() () ()
フリガナ	生徒氏名			
志願区分 (1. 2. のいずれかを○で囲んで下さい)				
1. 「修学奨励金給付基準」第2条に該当する者 2. その他特別の事情で学資の支弁が困難な者				
修学奨励生を志望する理由を記入してください。				

本会修学奨励金の前年度受給の有無		有	無
フリガナ	銀行 信用金庫 農協 ()	本店	支店
支払指定金融機関	店番号	普通・その他 ()	口座番号
	フリガナ		
	口座名義(生徒名)		

※採用された場合の振込先をご記入ください。
ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。
※口座名義は生徒名にしてください。生徒名の口座がない場合は、新しい口座を作ってください。
※個人情報取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、修学奨励生の審査、修学奨励金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

※ 給付型の奨学金なので返還の必要はありません。

※ 他の貸与型奨学金との併願可
(貸与型とは返還の必要がある奨学金のことです。
返還の必要がない給付型の他の奨学金を受けている場合は併願できません。)

※ 同一生徒に複数回給付可能です。

※ 振込指定金融機関は
必ず「生徒名義」の口座で！
「保護者名義」の口座はダメ

<学校が作成する推薦書>

修学奨励生推薦書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会修学奨励金給付基準第4条の規定に基づき、次の生徒を奨励生として推薦します。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ		☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名				
推薦理由				
志願区分証明	1か2に○をつけてください。1の場合は、該当するものにチェックをつけてください。 1. 修学奨励金給付基準第2条に該当する者であることを証明します。 ☐ 生活保護 ☐ 準生活保護（市町村税の所得割を納付していない者。） ☐ 児童福祉施設入所等 2. その他特別の事情で学資の支弁が困難な者と認めます。			

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、修学奨励生の審査、修学奨励金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

担 当 者

問合せ先

電話番号

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 35 —

修学奨励生推薦書

※ 推薦にあたり学習成績（評定平均等）の基準はありません。

※ 「志願区分証明」1. のいずれかの□に✓があれば、2. の記入の必要はありません。

※ 「志願区分証明」2. は、1. の□に該当しないが、それに準ずるものとして、学校長が推薦する場合があります。

<修学奨励生に異動があった場合>

修学奨励生異動届

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者（会員）氏名

住所 〒

電 話

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会修学奨励金給付基準第8条（又は同第12条）に基づき、次のとおり奨励生の異動を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ		☐ 男 ☐ 女	年 組	
奨励生氏名				
異 動	転学・退学	年 月 日 付		
	休学	年 月 日～ 年 月 日		
	復学	年 月 日 付		
	停学	年 月 日～ 年 月 日		
	奨励生辞退	年 月 日 付		
	氏名	生徒	新氏名	旧氏名
	氏名	会員	新氏名	旧氏名
	住所	生徒	新	
	会員	新		

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、修学奨励生の審査、修学奨励金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長

印

担 当 者

印

問合せ先

電話番号

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 36 —

修学奨励生異動届

※ 退学等の異動があった場合には速やかに連絡してください。

※ 新たな修学奨励生を選んでください。

提出書類は【様式奨第1号】修学奨励生願書
【様式奨第2号】修学奨励生推薦書

学校安全の普及充実事業

<令和2年度補助・委託事業>

No.	名 称	対 象 団 体	交付額
1	高P連交通安全運動等健全育成事業	県立高等学校PTA連合会	265万円
2	高P連安全啓発事業	県立高等学校PTA連合会	81万円
3	交通安全教育推進運動「スタートかながわ」 を中心とした交通安全運動の展開と交通安全教育に係る指導方法の研究	県立学校長会	340万円
4	高文連安全対策事業	県高等学校文化連盟	50万円
5	高体連安全対策事業	県高等学校体育連盟	10万円
6	定時制通信制高校における安全・健康のあり方に関する研究	県立高等学校定時制通信制教頭会	30万円

委託事業

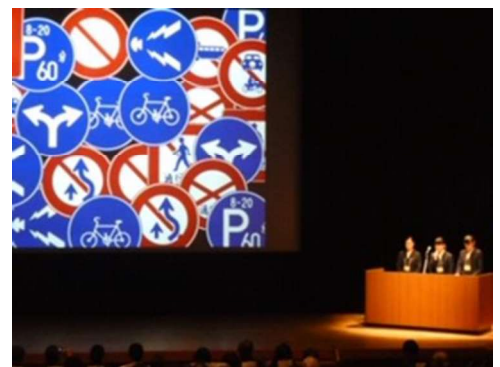
県高文連 美術・工芸部会
安全振興会ポスター原画募集事業 15万円

地区交通安全大会



相模原地区の例

- 生徒研究発表
 - ①『意外と知らない交通ルールについて』 相模原高校
 - ②『並列歩行の防止と対策』 橋本高校
 - ③『通学路の危険な場所について』 上溝高校
- PTA事例発表
相模原高校PTA
交通安全推進委員会
- ポスター・標語川柳
入賞者表彰
- 交通安全宣言



スクエアドストレイト方式交通安全教室



住吉高等学校での実施風景

<ポスターコンクール>

作文コンクール作品募集と安全推進月間キャンペーン用のポスター原画を募集
実施を県高等学校文化連盟美術・工芸専門部会に委託し本会にて審査
最優秀作品をポスターに作成し、各学校に配付



募集〆切は
9月を予定
詳細はHPや
募集要項で



令和元年度の審査結果（応募総数121点）

最優秀賞（2点）賞状 副賞（図書カード1万円）
優 秀 賞（10点）賞状 副賞（図書カード5千円）
佳 作（12点）賞状 副賞（図書カード2千円）
応募者全員に記念品！

<作文コンクール>



高P連 県大会での最優秀賞受賞者による朗読の様子

令和元年度の審査結果

最優秀賞（2名）賞状 副賞（図書カード1万円）
優 秀 賞（5名）賞状 副賞（図書カード5千円）
佳 作（42名）賞状 副賞（図書カード2千円）
応募者全員に記念品！

年 度	平成26	平成27	平成28	平成29	平成30	令和元
学校数	16	21	14	22	18	20
応募総数	500	607	870	1025	940	898

令和2年度
締切は9月30日
原稿用紙3枚以内

【様式第1号】

年 月 日

安全振興会加入申込書

神奈川県立

学 校 長 殿

保護者氏名

印

住所 〒

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第3条第1項及び共済規程第3条第3項の規定に基づき、次のとおり会員として、加入の申し込みをします。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ		学年・組	年 組	
生徒氏名		会 費	☐ 全日制 1,200円 ☐ 定時制 600円 ☐ 通信制 180円 ☐ 中等教育学校 1,200円	

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

【注】翌年度以降の更新は、特に退会の申し出がない限り、会費を納入することにより更新できます。

※各学校において、必要に応じて保護者から提出いただくものです。
安全振興会への送付の必要はありません。

— 22 —

最後に

事故や災害が
起きた後から
遡って
加入は
できません

【様式第3号】

年 月 日

安全振興会加入並びに更新届

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

P T A 会長

印

校 長

印

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第3条第2項及び共済規程第15条第2項の規定に基づき、生徒名簿を添え、次のとおり加入並びに更新会員数を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立	高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
学 年	加入並びに更新会員数	【注】		
1 年	名 (在籍数) 名)	①この申込書の提出期限は、6月19日です。(厳守)		
2 年	名 (在籍数) 名)	②会費は生徒1人		
3 年	名 (在籍数) 名)	全日制 1,200円 定時制 600円 通信制 180円 中等教育学校 1,200円です。		
4 年	名 (在籍数) 名)	③会費納入期限は6月19日です。		
5 年	名 (在籍数) 名)	④会費は所定の振込用紙を使って、 学年年まとめて納入してください。		
6 年	名 (在籍数) 名)	⑤生徒名簿は学校でご使用の生徒名 票をお使いください。		
計	名 (在籍数) 名)	⑥個人情報の取扱については、当法 人の「個人情報保護方針」及び「個 人情報保護規程」に従うものと します。ご提出いただいた個人情報 につきましては、共済契約の管理 及び審査、共済金支払及び当法人 の事業のために使用され、それ 以外には使用いたしません。		
会費総額	円			
会費振込日	年 月 日 ☐ 済 ☐ 予定			

送付希望の書類に☑をつけてください。※☑がない場合には発行しません。

- ☐ 会費兼共済掛金受領書の発行を希望する
→ ☐ 学年別の受領書を希望する
☐ 共済証書の発行を希望する

担 当 者

問合せ先

電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながるやすい番号をご記入ください。

— 24 —

6月19日 厳守で

「加入並びに更新届」
の提出

会費納入も



一般財団法人 神奈川県立高等学校安全振興会



〒231-0023
横浜市中区山下町1番地
シルクセンター 326号室

TEL 045-274-8189
FAX 045-274-8190

【みなとみらい線】日本大通り駅下車3番出口徒歩5分
【JR】桜木町駅または関内駅下車徒歩15分
【地下鉄ブルーライン】関内駅下車徒歩15分



3階奥左側
ドアにポストがあります

各種様式は ホームページから ダウンロード できます

各種様式は毎年変更があります。
最新のもの（令和2年度版）を
お使いください。

個人情報の取扱いについて



【様式第7号】

年 月 日

負傷等見舞金支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名

◎

住所 〒

電 話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会共済規程第10条の規定に基づき、次のとおり負傷等見舞金の支払を申請します。

学 校 名	神奈川県立		高等学校・学校高等部 中等教育学校	課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制
フリガナ			☐ 男 ☐ 女	年 組	
生徒氏名					
フリガナ 支払指定 金融機関	銀行 信用金庫 農協 ()		本 支 出 所 ()	店 所 ()	
	店番号	普通・その他()	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義(保護者)				
請 求 種 別	☐ 新規(当該発生災害の初回目の請求) ☐ 継続(当該発生災害の2回目以降の請求)(前回の給付番号 年度 号) ☐ 医療機関での窓口負担無し(平成31年4月1日以降の災害の場合)				

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。

◎ 添付書類(学校が用意)

1. 災害報告書(「写」) ※「継続」の場合は不要。
2. 独立行政法人日本スポーツ振興センター医療費支払通知書(「写」)(又は児童生徒別給付一覧)

上記の通り相違ありません。

年 月 日

校 長 _____ 印

担 当 者 _____ 印

問合せ先

電話番号 ()

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。

— 29 —

個人情報保護方針

個人情報保護規程

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のため使用され、それ以外には使用いたしません。