

# 脳振盪報告書 (兼脳損傷等報告書) ( 脳振盪 脳振盪の疑い 脳損傷 急性硬膜下血腫 )

該当する頭部外傷に✓を入れて下さい。重複しても構いません。  
この報告書の脳損傷とは CT/MRI 等の画像によって診断される骨や脳の  
外傷とします。例として、急性硬膜外血腫、脳挫傷、外傷性くも膜下出血、  
眼窩骨折を含む頭蓋骨骨折等であり、単なる頭皮の傷は含みません。以下  
に医師から知らされた診断名を記入して下さい。

報告日 西暦 年 月 日

報告者氏名

チーム責任者 チーム SA チームドクター  
連絡を取りやすい連絡先 (電話やメール)

脳損傷等の診断名 ( )

受傷者 (選択肢があるものには✓をつける)

フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女			
チーム名	<input type="checkbox"/> 15人制	<input type="checkbox"/> 7人制	<input type="checkbox"/> その他 ( )	ポジション	( )		
カテゴリー	<input type="checkbox"/> スクール	<input type="checkbox"/> 中学	<input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 高専	<input type="checkbox"/> 大学	在籍する学校の学年	年生
	<input type="checkbox"/> 社会人(含む LEAGUE ONE)	<input type="checkbox"/> クラブ	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
所属都道府県協会						協会	

受傷の状況 (選択肢があるものには✓をつける)

受傷日	西暦	年	月	日	場所	<input type="checkbox"/> 試合
受傷時のプレー	<input type="checkbox"/> タックルをした	<input type="checkbox"/> タックルをされた				<input type="checkbox"/> 練習
	<input type="checkbox"/> ラック・モール	<input type="checkbox"/> 不意の衝突	<input type="checkbox"/> スクラム	<input type="checkbox"/> 不明		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
頭部打撲の対象	相手選手の ( <input type="checkbox"/> 膝 <input type="checkbox"/> 腰 <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> その他 )	<input type="checkbox"/> 味方選手	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 頭部に衝撃を受けた後ピッチにも頭部をぶつけた	<input type="checkbox"/> 逆ヘッドタックルだった	(該当すれば✓を入れる 複数可)			

受傷時の症状 (当てはまる症状に✓をつける。複数回答可)

<input type="checkbox"/> A 意識消失/意識消失の疑い	<input type="checkbox"/> B けいれん発作	<input type="checkbox"/> C 硬直姿勢	<input type="checkbox"/> D 立ち上がれない/バランスが悪い	<input type="checkbox"/> E 混乱している		
<input type="checkbox"/> F ぼーっとしている/表情が乏しい/うつろな表情	<input type="checkbox"/> G 見当識がない(場所や時間がわからなくなる)	<input type="checkbox"/> H 行動が変わった (感情的になる/いらだつ)	<input type="checkbox"/> I 健忘(思い出せない)	<input type="checkbox"/> J 頭痛	<input type="checkbox"/> K マドックの質問に不正解	<input type="checkbox"/> L その他 (余白に記載)

受傷時の処置(応急処置の内容を書き入れる)

大切な事柄

この報告書は見舞金制度の傷害報告書とは異なります。見舞金に関わる場合は別途見舞金請求書を提出して下さい。  
下記に示す重症傷害に該当する場合は、この書類及び見舞金請求書とは別に重症傷害報告書を提出して下さい。  
この報告書は個人非特定のもと日本ラグビーフットボール協会の安全対策のための資料として使用されます。  
脳損傷や急性硬膜下血腫では、臨床経過の報告や CT/MRI 画像の提出を依頼することがあります。  
この報告書の提出はラグビー競技への復帰を閉ざすものではありません。提出へのご協力をお願い致します。

重症傷害報告書を提出する必要がある外傷

1 頭蓋骨骨折の有無に関係なく 24 時間以上の意識喪失を伴う障害 2 四肢の麻痺を伴う脊髄損傷 3 死亡  
4 開頭および脊椎の手術を要したもの 5 胸・腹部臓器で手術を要したもの 6 1～5のほか診断書で重症と思われるもの  
(6については、緊急手術を要する傷害、長期入院を要する傷害等、重傷と思われる傷害をさす)