

審査報告書

株式会社I.S.C.
〒103-0012
東京都中央区日本橋堀留町1-9-2
ICSTビル4階
TEL : 03-5843-6286

下記のとおり報告いたしますので、判断資料としてください。

事故番号	PSC25-00001-01						
団体名	PSC高等学校父母の会			共済契約番号	0	0	0
保護者名	鈴木一郎			対象番号	0	0	0
生徒名	鈴木二郎			共済金請求書提出日	2025年05月19日	1	0

事由発生日	2025 年4月2日	事由発生場所	八王子市営球場		
請求内容	☐ 傷病時送迎費用見舞金	見舞金額	10,000 円		
	キャンプ時の打撃練習の際、打球が被保険者の左目に直撃したもの。 キャンプ地元の病院に救急搬送されたもの。 医師の判断により地元病院を受診することとなり保護者が迎えに行ったもの。				

審査所見	救急搬送翌日に地元病院を受診したことから送迎費用見舞金の支払い対象と判断する。
------	---

承認回答欄

☐ 上記支払見積額を承認します。

☐ 下記内容についてご確認の上、ご回答下さい。

☐ 上記支払見積額は承認できません。

審査責任者印	審査担当者印
共済会承認印	共済会承認印