（別紙１）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 公　　　衆（死亡・負傷・その他） |
| 事　　故　　速　　報 |  |
|  | 現場関係者（死亡・負傷・その他） |

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 発信者 |  |
| **工　　　　　事　　　　　名　　　　　等** |
| １　発注課等 |  |
| ２　工事番号・名称 |  |
| ３　施工地 |  |
| ４　契約金額 |  |
| ５　工期 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| **施　　　　　工　　　　　業　　　　　者** |
| □受注（元請）業者　住所　商号　代表者 | □事故を起こした業者（　　　次下請）　住所　商号　代表者 |
| **事　　　　　故　　　　　概　　　　　要** |
| １　発生日時 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　午前／午後　　　　時　　　分頃 |
| ２　事故内容 |  |
| ３　被災者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　（年齢　　　　） |
| ４　その他 |  |

＊　委託業務の場合、「工事名等」欄を適宜読み替えること。

（別紙２）

　　年　　月　　日

　魚　沼　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

事　　故　　発　　生　　報　　告　　書

１　事故発生工事等

（1）発注課等名

（2）工事等名

（3）工事等場所

（4）契約金額

（5）工期

（6）事故を起こした業者

　　　　住　　　所

　　　　商　　　号

　　　　代表者氏名

２　事故概要

（1）発生日時

（2）事故内容

（3）事故原因

（4）被災者

　　　　住　　　所

　　　　氏　　　名

　　　　生年月日

　　　　死亡・負傷の別

　　　　負傷の場合はその内容

※添付書類

　1　所轄労働基準監督署へ提出した労働者死傷病報告書の写し

　2　所轄労働基準監督署からの行政指導等があった場合は、その書類の写し

　3　診断書の写し（死亡事故の場合は、死亡診断書・死体検案書の写し）

　4　事故現場の図面、写真等

　5　事故防止に関する誓約書

　6　事故防止対策書

　7　施工体系図

　8　その他参考となる資料

＊公衆事故の場合、添付書類1は不要。物損事故の場合は添付書類3は不要であるが、被害状況が分かるものを添付のこと

（作成例）

魚　沼　市　長　　様

事故防止に関する誓約書

【事故発生の概要】

１　工事等名

２　工事等場所

３　発生日時

４　事故内容

上記事故を発生させ、○○○○○○に多大なご迷惑をおかけし、誠に申し訳ありません。

今後は、以下の事項を厳守（徹底、強化等）し、事故防止に努めることを誓約します。

　　１　・・・・・・・・・

　　２　・・・・・・・・・

　　３　・・・・・・・・・

年　　月　　日

住　　　所

受注業者名

代表者氏名

（作成例）

事故防止対策書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇　　用事業者名 |  | 休業見込日　　数 |  | 勤続年数 |  |
| 当 事 者氏　　名 |  | 傷 病 の程　　度 | ※物損事故の場合は不要 |
| 発生日時 |  |  | １ | 本人の通常行っている業務 |
| 職　　種 |  | 作 業 の区 分 | ２ | たまに行う不慣れな業務 |
| 発生時の作業内容 |  | (該当に〇) | ３ | 予定外の業務（本人の担当ではない） |

発生状況

|  |  |
| --- | --- |
| どのような状況で |  |
| どのような原因で |  |
| 事故の程度 |  |

発生原因の究明及び再発防止対策

|  |
| --- |
| １　今回の事故における原因は（該当すると思われるものに○）　　　　　　　　　　　具体的にはＡ　作業方法の誤り　⇒Ｂ　作業配置の誤り　⇒Ｃ　作業順序の誤り　⇒Ｄ　資格の不備　　　⇒Ｅ　体調の不良　　　⇒Ｆ　設備面の不備　　⇒Ｇ　その他の原因　　⇒２　上記に挙げた原因が生じた理由　　原因（　　）が生じた理由　原因（　　）が生じた理由　原因（　　）が生じた理由　３　上記の原因に対して、再発防止のために改善する事　　原因（　　）に対する改善方法　　　原因（　　）に対する改善方法　　　原因（　　）に対する改善方法　　　４　上記の改善方法を今後の再発防止に繋げる方法　　事業主として改善する事　　　　組織として改善する事　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　本人に対して改善を図る事　 |
| ・　雇用・事業主（受注者）としてのコメント |

　魚　沼　市　長　　様

報　告　日

受注業者名

代表者氏名