**様式１**

事　故　速　報（　速報第　　　回　・　最終　）

平成　　年　　月　　日　　AM・PM　　　　時　　分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告者 |  | 連絡先 |  |
| 工事名 |  | 受注者 |  |
| 工事場所 |  | 現場代理人 |  |
| 工　期 |  | 請負金額 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| い　つ | 平成　　年　　月　　日（　）AM・PM　　時　　分頃 | | | | | 天　候 |  | |
| どこで |  | | | | | | | |
| 誰が（何が）  ※原因者 | １．工事等関係者　　２．第三者　　３．その他（落石等外的要因） | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | 住　所 |  | | | |
| 勤務先 | 下請の場合　次 | | | 連絡先 |  | | 才 |
| 備　考 |  | | | | | | |
| 誰に（何に）  ※被災者 | １．工事等関係者　　２．第三者　　３．第三者の資産（備考に記載） | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | 住　所 |  | | | |
| 勤務先 | 下請の場合　次 | | | 連絡先 |  | | 才 |
| 備　考 |  | | | | | | |
| どういった状況で  ※発生状況 | １．作業中　　２．通行中　　３．その他（内容に記載） | | | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | | |
| どうなった | １．死亡　　２．負傷　　３．物損　　※詳細は内容欄に記載 | | | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | | |
| 病院名 |  | | | | | | |
| 周囲への影響  ※二次災害 | １．多い　　２．少ない　　３．なし　※詳細は内容欄に記載 | | | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | | |
| 関係機関への連絡有無 | 警察署 |  | 水道課 |  | NTT |  | 市役所 |  |
| 労基署 |  | 中部電力 |  | 道路管理者 |  | その他 |  |
| 消防署 |  | ガ　ス |  | 交通関係 |  |  |  |
| 添付資料 | １．現場付近見取り図　２．現場写真　３．事故状況説明図　４．その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

※上記番号の該当項目に○印をつけて下さい。また、添付資料については添付したものに○印をつけて下さい。（添付書類については任意様式とします。ただし、状況が正確に把握できるように作成をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事故後の対応  （応急処置等） |  |
| 事故の原因 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工事等担当課指示事項  ※担当課が記入 |  |

**☆受注者の方へ：事故発生時、太枠欄の情報を至急確認し電話等で通報して下さい。**

太枠欄以外は、状況確認次第、速やかに内容を記載し第２報以降で提出してください。

**様式２**

事　故　報　告　書

平成　　　年　　　月　　　日

新城市長　様

住　所

受注者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事等件名 |  | | | | | |
| 工事場所 |  | | | | | |
| 工　期 |  | | | | | |
| 契約金額 |  | | | | | |
| 発生日時 | 平成　　年　　月　　日（　）AM・PM　　時　　分頃 | | | 天　候 |  | |
| 発生場所 |  | | | | | |
| 原因者 | 氏　名 |  | 年　齢 |  | 性　別 |  |
| 職　種 |  | | | | |
| 傷病・損傷の程度 |  | | | | |
| 休業見込日数 |  | | | | |
| 業者名又は勤務先 |  | | 下請の場合　　　　　次 | | |
| 事業所又は自宅所在地 |  | |  | | |
| 被災者 | 氏　名 |  | 年　齢 |  | 性　別 |  |
| 職　種 |  | | | | |
| 傷病・損傷の程度 |  | | | | |
| 休業見込日数 |  | | | | |
| 業者名又は勤務先 |  | | 下請の場合　　　　　次 | | |
| 事業所又は自宅所在地 |  | | | | |
| 事故発生状況 |  | | | | | |
| 事故の原因 |  | | | | | |
| 事故後の措置  （再発防止策） |  | | | | | |
| 事故の分類 | 1. 労働災害　２．もらい事故　３．死傷公衆災害　４．物損公衆災害   ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 添付書類 | 1. 労働署提出書類（写し）　２．診断書（写し）　３．現場見取り図   　４．現場写真　　　　　　５．事故状況図　　　　　６．その他関係図面 | | | | | |

※上記番号の該当項目に○印をつけて下さい。また、添付資料については添付したものに○印をつけて下さい。（添付書類については任意様式とします。ただし、状況が正確に把握できるように作成をお願いします。）

**様式１**

該当項目に○を付けて下さい。速報時は回数を記載し○を付けて下さい。

記載例１

事　故　速　報（　速報第１回　・　最終　）

平成　　年　　月　　日　　AM・PM　　　　時　　分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告者 | ○○　○○ | 連絡先 | 1234-56-7890 |
| 工事名 | ○○○○工事 | 受注者 | （株）○○○建設 |
| 工事場所 | 新城市　○○　地内 | 現場代理人 | △△　△△ |
| 工　期 | H○．○．○～H□．□．□ | 請負金額 | 金１２３，４５６，７８９円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| い　つ | 平成○○年○月○○日（月）AM・PM　○時○分頃 | | | | | 天　候 | 晴れ | |
| どこで | 新城市　○○　地内　□□付近 | | | | | | | |
| 誰が（何が）  ※原因者 | ．工事等関係者　　２．第三者　　３．その他（落石等外的要因） | | | | | | | |
| 氏　名 | □□　□□ | | 住　所 | 新城市○○○○字○○１番地１ | | | |
| 勤務先 | ▽▽▽建設（株）　下請の場合１次 | | | 連絡先 |  | | 25才 |
| 備　考 |  | | | | | | |
| 誰に（何に）  ※被災者 | ．工事等関係者　　２．第三者　　３．第三者の資産（備考に記載） | | | | | | | |
| 氏　名 | △△　△△ | | 住　所 | 新城市△△△△字△△２番地２ | | | |
| 勤務先 | （株）○○○建設　下請の場合　次 | | | 連絡先 |  | | 26才 |
| 備　考 |  | | | | | | |
| どういった状況で  ※発生状況 | ．作業中　　２．通行中　　３．その他（内容に記載） | | | | | | | |
| 内　容 | 原因者が側溝据付作業で埋戻し作業を行おうと現場内を移動したら、資材につまづきバランスを崩して作業中だった被災者と共に掘削穴に転落し転倒した。 | | | | | | |
| どうなった | １．死亡　　．負傷　　３．物損　　※詳細は内容欄に記載 | | | | | | | |
| 内　容 | 原因者：右足首捻挫。  被災者：左手小指の骨にひびが入った。 | | | | | | |
| 病院名 | ○○病院 | | | | | | |
| 周囲への影響  ※二次災害 | １．多い　　２．少ない　　．なし　※詳細は内容欄に記載 | | | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | | |
| 関係機関への連絡有無 | 警察署 |  | 水道課 |  | NTT |  | 市役所 |  |
| 労基署 | ○ | 中部電力 |  | 道路管理者 |  | その他 |  |
| 消防署 |  | ガ　ス |  | 交通関係 |  |  |  |
| 添付資料 | ．現場付近見取り図　２．現場写真　．事故状況説明図　４．その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

※上記番号の該当項目に○印をつけて下さい。また、添付資料については添付したものに○印をつけて下さい。（添付書類については任意様式とします。ただし、状況が正確に把握できるように作成をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事故後の対応  （応急処置等） | 事故後、即現場代理人の運転で原因者及び被災者を病院へ運び、処理を受けた。 |
| 事故の原因 | 現場内における作業道具等の整理が実施できていなかった。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 工事等担当課指示事項  ※担当課が記入 |  |

**☆受注者の方へ：事故発生時、太枠欄の情報を至急確認し電話等で通報して下さい。**

太枠欄以外は、状況確認次第、速やかに内容を記載し第２報以降で提出してください。

**様式２**

記載例１

事　故　報　告　書

平成　　　年　　　月　　　日

新城市長　様

住　所　　○○市○○○字○○１０番地１０

受注者

氏　名　　　（株）○○○建設　　印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事等件名 | ○○○○工事 | | | | | |
| 工事場所 | 新城市　○○　地内 | | | | | |
| 工　期 | H○．○．○～H□．□．□ | | | | | |
| 契約金額 | 金１２３，４５６，７８９円 | | | | | |
| 発生日時 | 平成○○年○月○○日（月）AM・PM　○時○分頃 | | | 天　候 | 晴れ | |
| 発生場所 | 新城市　○○　地内　□□付近 | | | | | |
| 原因者 | 氏　名 | □□　□□ | 年　齢 | 25 | 性　別 | 男 |
| 傷病・損傷の程度 | 右足首捻挫 | | | | |
| 休業見込日数 | ○日 | | | | |
| 業者名又は勤務先 | ▽▽▽建設（株） | | 下請の場合　　１　　次 | | |
| 事業所又は自宅所在地 | 新城市○○○○字○○１番地１ | | | | |
| 備　考 |  | | | | |
| 被災者 | 氏　名 | △△　△△ | 年　齢 | 26 | 性　別 | 男 |
| 傷病・損傷の程度 | 左手小指の骨折（ひび） | | | | |
| 休業見込日数 | ○日 | | | | |
| 業者名又は勤務先 | （株）○○○建設 | | 下請の場合　　　　　次 | | |
| 事業所又は自宅所在地 | 新城市△△△△字△△３番地３ | | | | |
| 備　考 |  | | | | |
| 事故発生状況 | 原因者が側溝据付作業で埋戻し作業を行おうと作業道具を持って現場内を移動したら、地面にあった資材につまづきバランスを崩して作業中だった被災者と共に掘削穴に転落し転倒した。その時に被災者の手の上に原因者がのってしまった。 | | | | | |
| 事故の原因 | 現場作業時に作業道具等の整理が実施できていない状況が原因で、地面にあった材料につまづいたことが原因と考えられる。 | | | | | |
| 事故後の措置  （再発防止策） | 事故発生後、速やかに工事現場内の全ての材料、作業道具等についての整理を実施した。また、今後現場内作業を実施する時は、必ず事前に整理できているか確認してから実施するよう指導した。 | | | | | |
| 事故の分類 | ．労働災害　２．もらい事故　３．死傷公衆災害　４．物損公衆災害  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 添付書類 | 1. 労働署提出書類（写し）　２．診断書（写し）　．現場見取り図   　．現場写真　　　　　　．事故状況図　　　　　６．その他関係図面 | | | | | |

※上記番号の該当項目に○印をつけて下さい。また、添付資料については添付したものに○印をつけて下さい。（添付書類については任意様式とします。ただし、状況が正確に把握できるように作成をお願いします。）

**様式１**

該当項目に○を付けて下さい。速報時は回数を記載し○を付けて下さい。

記載例２

事　故　速　報（　速報第１回　・　最終　）

平成　　年　　月　　日　　AM・PM　　　　時　　分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告者 | ○○　○○ | 連絡先 | 7890-56-1234 |
| 工事名 | ○○○○工事 | 受注者 | ○○○建設（株） |
| 工事場所 | 新城市　○○　地内 | 現場代理人 | △△　△△ |
| 工　期 | H○．○．○～H□．□．□ | 請負金額 | 金１２３，４５６，７８９円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| い　つ | 平成○○年○月○○日（月）AM・PM　○時○分頃 | | | | | 天　候 | 雨 | |
| どこで | 新城市　○○　地内　□□付近 | | | | | | | |
| 誰が（何が）  ※原因者 | ．工事等関係者　　２．第三者　　３．その他（落石等外的要因） | | | | | | | |
| 氏　名 | ▲▲　▲▲ | | 住　所 | 新城市○○○○字○○２番地２ | | | |
| 勤務先 | ○○○建設（株）　下請の場合　次 | | | 連絡先 |  | | 30才 |
| 備　考 |  | | | | | | |
| 誰に（何に）  ※被災者 | １．工事等関係者　　．第三者　　３．第三者の資産（備考に記載） | | | | | | | |
| 氏　名 | ■■　■■ | | 住　所 | ▽▽市△△△△字△△５番地５ | | | |
| 勤務先 | 下請の場合　次 | | | 連絡先 | 123-4321-5678 | | 45才 |
| 備　考 |  | | | | | | |
| どういった状況で  ※発生状況 | １．作業中　　．通行中　　３．その他（内容に記載） | | | | | | | |
| 内　容 | 原因者が作業を終了し、現場作業内で片付け（資材等を車両へ積込）をしていたところ、通行中の被災者に気がつかず、資材等を持ったままぶつかり被災者が転倒した。 | | | | | | |
| どうなった | １．死亡　　．負傷　　３．物損　　※詳細は内容欄に記載 | | | | | | | |
| 内　容 | 被災者：右手首の骨にひびが入った。 | | | | | | |
| 病院名 | ○○市民病院 | | | | | | |
| 周囲への影響  ※二次災害 | １．多い　　２．少ない　　．なし　※詳細は内容欄に記載 | | | | | | | |
| 内　容 |  | | | | | | |
| 関係機関への連絡有無 | 警察署 |  | 水道課 |  | NTT |  | 市役所 |  |
| 労基署 | ○ | 中部電力 |  | 道路管理者 |  | その他 |  |
| 消防署 | ○ | ガ　ス |  | 交通関係 |  |  |  |
| 添付資料 | ．現場付近見取り図　．現場写真　．事故状況説明図　４．その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

※上記番号の該当項目に○印をつけて下さい。また、添付資料については添付したものに○印をつけて下さい。（添付書類については任意様式とします。ただし、状況が正確に把握できるように作成をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事故後の対応  （応急処置等） | 事故後、即消防署（救急）へ連絡し、救急車で病院へ搬送。現場代理人についても被災者に付添い病院へ向かった。 |
| 事故の原因 | 悪天候の中、周囲を確認せず資材等の片付けを実施していたため。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 工事等担当課指示事項  ※担当課が記入 |  |

**☆受注者の方へ：事故発生時、太枠欄の情報を至急確認し電話等で通報して下さい。**

太枠欄以外は、状況確認次第、速やかに内容を記載し第２報以降で提出してください。

**様式２**

記載例２

事　故　報　告　書

平成　　　年　　　月　　　日

新城市長　様

住　所　　○○市○○○字○○２番地２

受注者

氏　名　　　○○○建設（株）　　印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事等件名 | ○○○○工事 | | | | | |
| 工事場所 | 新城市　○○　地内 | | | | | |
| 工　期 | H○．○．○～H□．□．□ | | | | | |
| 契約金額 | 金１２３，４５６，７８９円 | | | | | |
| 発生日時 | 平成○○年○月○○日（月）AM・PM　○時○分頃 | | | 天　候 | 雨 | |
| 発生場所 | 新城市　○○　地内　□□付近 | | | | | |
| 原因者 | 氏　名 | ▲▲　▲▲ | 年　齢 | 30 | 性　別 | 男 |
| 傷病・損傷の程度 |  | | | | |
| 休業見込日数 |  | | | | |
| 業者名又は勤務先 | ○○○建設（株） | | 下請の場合　　　　　次 | | |
| 事業所又は自宅所在地 | 新城市○○○○字○○２番地２ | | | | |
| 備　考 |  | | | | |
| 被災者 | 氏　名 | ■■　■■ | 年　齢 | 45 | 性　別 | 女 |
| 傷病・損傷の程度 | 右手首の骨にひびが入った。 | | | | |
| 休業見込日数 |  | | | | |
| 業者名又は勤務先 |  | | 下請の場合　　　　　次 | | |
| 事業所又は自宅所在地 | ▽▽市△△△△字△△５番地５ | | | | |
| 備　考 |  | | | | |
| 事故発生状況 | 原因者が作業を終了し、現場作業内で片付け（資材等を車両へ積込）をしていたところ、通行中の被災者に気がつかず、資材等を持ったままぶつかり被災者が転倒した。  被災者は原因者とぶつかり、転倒した時に地面に右手を強打した。 | | | | | |
| 事故の原因 | 悪天候の中、周囲の状況を確認せずに一人で車両へ資材等の積込をおこなっており、通行人が近づいていることに気が付かなかったため。 | | | | | |
| 事故後の措置  （再発防止策） | 事故発生後、悪天候での工事現場内の作業及び片付け等の安全確認について作業員に周知した。また、第三者にわかりやすいように看板等設置の見直しをした。 | | | | | |
| 事故の分類 | １．労働災害　２．もらい事故　．死傷公衆災害　４．物損公衆災害  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 添付書類 | 1. 労働署提出書類（写し）　．診断書（写し）　．現場見取り図   　．現場写真　　　　　　．事故状況図　　　　　６．その他関係図面 | | | | | |

※上記番号の該当項目に○印をつけて下さい。また、添付資料については添付したものに○印をつけて下さい。（添付書類については任意様式とします。ただし、状況が正確に把握できるように作成をお願いします。）