

宛先： 発注者 殿	件名： 市発注工事等事故の 第一報について	発信者 請負業者
---------------------	---------------------------------	-------------

令和 年 月 日 () 発

発注機関	事務所名	
工事番号		
工事名称		
施行場所	路線・河川名等	施工地名
請負金額	円	<input type="checkbox"/> 低入札 落札率()% ※発注者入力
工期	令和 年 月 日	から 令和 年 月 日 まで
工事概要		
請負者	(許可番号・名称)	(所在地:)
発生日時	令和 年 月 日 ()	時 分 (天候:)
発生場所		
事故区分	人身事故	<input type="checkbox"/> 工事関係者 ・ <input type="checkbox"/> 公衆
	物損事故	<input type="checkbox"/> 工事等現場内 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
被災者	氏名	(才) 経験年数(年)
	職種	
	所属	(所在地:)
		<input type="checkbox"/> 元請 ・ <input type="checkbox"/> ()次下請 ・ <input type="checkbox"/> その他()
	被災程度	症状 (休業 日, 全治 日)
備考		
事故概要		

※現時点で不明な点については「不明」と記入。

発注機関担当者	部・課・係	
	職・氏名	
	連絡先	tel: fax:
主務課担当者	部・課・係	
	職・氏名	
	連絡先	tel: fax:

※発注者は、請負金額欄の右欄に低入札の有無と落札率を記載すること。

※必ず請負者が作成し報告すること。

事故報告書

年 月 日

総括監督員 殿

(受注者)

共通(特記)仕様書に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 工事番号
- 2 工事名
- 3 施工地名
- 4 請負業者名 建設業許可番号・業者名・所在市町村
- 5 請負金額
- 6 工期
- 7 災害発生日時及び天候
- 8 災害発生場所
- 9 被災(労働)者 所属(建設業許可番号・業者名・所在市町村)・元請下請種別
住所・氏名・生年月日(年齢)経験年数等
- 10 傷病の状況
- 11 傷病の経過
- 12 災害発生状況 作業場所・作業内容・作業環境・作業状況等
- 13 災害原因 物的原因・人的原因・管理的原因等
- 14 災害発生時の現場管理状況 現場代理人・主任技術者・監理技術者資格専任状況・
就労者数・施設及び機械の状況
- 15 安全管理状況等 作業前ミーティング状況・作業指揮者状況・監視人状況等
- 16 法令違反等の事実 労働安全衛生法等
- 17 労働基準監督署の見解 使用停止命令・是正勧告書・是正報告書・指導票 年月日
- 18 警察署の見解
- 19 再発防止対策 災害原因に対する改善策
- 20 改善の確認 確認月日・確認方法
- 21 被害者に対する補償
- 22 その他必要事項
- 23 添付書類(位置図, 見取図, 写真等)