

災害事故発生報告書

社長	安衛委員長	安全推進室	所属長	作成者

平成 年 月 日

工事名

作業所の長

印

発生日時 (時間は24時間表示とする)		本社への第一報日時(時間は 〃)		本社受信者氏名	
平成 年 月 日 時 分		平成 年 月 日 時 分			
発生事業者名	1次下請	2次下請	3次下請		
被災者氏名	性別	生年月日	年齢	現認者(会社名及び氏名)	
		年 月 日	歳		
災害の種類	災害を発生した機械等の種類等				
災害発生状況	1. どのような場所で				
	2. どのような作業中で				
	3. どのような状況で				
	4. なにがどうなり				
	5. どのような災害が発生した				
災害事故発生状況図			負傷者と現認者の位置図		
原因調査の結果(有害要因等の詳細)			再発防止対策		

※回覧順 : 作業所長他(作成)→所属長(確認)→安全推進室長(確認・保管)→安全衛生委員長(確認)→社長(承認)