

事故報告書

年 月 日（ ）

契約担当者あて

受注者等名

契約担当者名		監督員等名	
工事名・工事番号 (業務名・業務番号)			
受注者名		契約金額	
受注者住所		契約年月日・工期	
工事場所		事故発生日時	
事故業者名		事故発生場所	
事故業者住所		下請負届の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
事故の分類	<input type="checkbox"/> 労働災害 <input type="checkbox"/> もらい事故 <input type="checkbox"/> 死傷公衆災害 <input type="checkbox"/> 物損公衆災害		
被災者氏名 ・性別・年齢		被災者住所	
事故詳細			
事故原因	<input type="checkbox"/> 人的原因 <input type="checkbox"/> 物的要因 <input type="checkbox"/> 管理的原因 <input type="checkbox"/> その他		
被災状況			
特記事項			

添付資料（添付するものにチェック☑を入れる）

- (1) ☐所轄労働基準監督署へ提出した労働者死傷病報告の写し
- (2) ☐医師の診断書等の写し、出勤簿等の写し
- (3) ☐事故現場の位置図、図面、写真、状況説明資料等
- (4) ☐安全管理体制図
- (5) ☐所轄労働基準監督署からの指導票、是正勧告書、使用停止命令書等の写し（文書指導を受けた場合）
- (6) ☐事故防止に関する誓約書及び事故防止対策書の写し

注：労働安全衛生規則などの関係諸法令上、当該工事の事故防止対策に問題がなかったと判断される場合には、(6)の添付資料は省略可とする。