

# 災害報告書

## ■工事概要

工事名	〇〇〇〇マンション新築工事		
発注者	株式会社 〇〇不動産		
所長名	〇〇 〇〇	労働基準監督署	千代田
統括安全衛生責任者	〇〇 〇〇	事業の種類	建築
元方安全衛生責任者	△△ △△	労災成立番号	
報告書作成者	山田 太郎	警察署	丸の内
請負金	¥	概算保険料	
工期	平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日		

## ■被災者

発生日時	平成〇〇年〇〇月〇〇日（水） 午後 2 時 40 分頃		
発生場所	現場北側 鉄筋加工場		
現任者	職長 〇〇〇〇		
所属会社	(有)〇〇鉄筋工業 代表者 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町 3-6-9 TEL 0424-35-7474		
氏名	〇〇 〇〇〇	家族連絡先	〇〇県〇〇市〇〇3-3-6
性別	男 ・ 女	建物名	〇〇マンション501
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	0424-38-2222
現住所	〇〇県〇〇市〇〇町 1230-2 TEL 0424-36-8585	家族構成	妻・子供・父親
傷病名	打撲・骨折		
傷病部位	第2頸椎 第1～3腰椎	入場年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
後遺症	ない見込み	被災まで日数	33日

■災害の概要

・どこ ・誰が ・どの場所の ・どのような環境下で ・どのような状態になり ・どんな災害が起きた	・どんな作業をしているとき ※事実のみを具体的に記入

■体制

請負関係	1次：□□鉄筋 → 2次：○○鉄筋			
所属会社に於ける被災者までの指揮・命令系統	直属会社名 (有) ○○鉄筋	直属責任者 社長 徳川家康	安全衛生責任者 豊臣秀吉	職長 豊臣秀吉
被災時作業に必要な資格・免許	玉掛け 1t以上	資格・免許の有無	有 ・ 無	
被災時の保護具	保安帽・ゴム引き軍手			
新規入場者教育		健康診断受診日		

■その他

被災者に対する措置	救急車にて○○○○病院に搬送 (○○と○○が同乗)
被災者の現状	(○○月○○日現在)

報告書作成年月日 平成○○年○○月○○日