
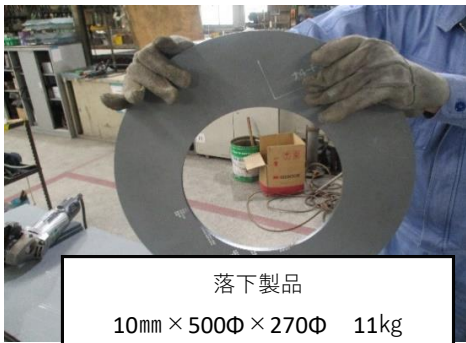


労働災害事例報告（不休）

登録番号	21-020						提出日： 2022年 2月 22日
支部名		支部	発生日時	2021年 5月 21日 9時22分頃			
発生場所	請負片付け場						
被災者	氏名	A 氏		年齢	44歳	役職	一般
	直外区分	直営 / 外注		勤務経験	年 月	作業経験	年 月
傷病名	左第一趾基節骨骨折					休業日数	0日
災害の概要	作業テーブル上でグラインダーで手入れ作業中に製品が左足甲部に落下した。					災害類型	③
災害状況	5/21(金)						
	9:22 作業テーブル上に積んだ四角形製品の上で、当該製品(円形 11kg)を立ててグラインダー掛けを実施中、円形製品が板上から滑り落ち左足甲部に落下した。						
	10:15 特に痛みを感じ無かったので作業を継続していたが、踏ん張ると徐々に痛みが増してきたためNSS作業長に報告した。						
	10:25 救急車を要請しようと【救急安心センター(#7119)】へ状況報告し指示を仰いだ所救急車の出動は必要なしと判断され救急病院を紹介される。						
	10:26 K社作業員BよりK社責任者Cに連絡し搬送を依頼した。						
	11:10 R病院へ到着しレントゲンを撮影するが専門医不在の為診断つかず翌日再診の指示を受ける。						
	12:10 帰社後、帰宅する。						
	5/22(土)						
	11:00 R病院受診。						
	CT検査などを実施し骨折と診断。						
発生状況 写真							
	作業テーブル 再現状況			落下製品 10mm×500Φ×270Φ 11kg			
原因	不安定な製品を固定せずに片手で持ち、片方の手で棒グラインダーを持ち手入れ作業をした。						
対策	不安定な製品を手入れする時は、固定治具を使用する。 甲プロ着用の徹底。						

【災害類型】 ①墜落・転落 ②転倒 ③飛来・落下 ④挟まれ ⑤巻き込まれ
⑥切れ・擦れ ⑦熱傷 ⑧感電 ⑨火災・爆発 ⑩その他

注) 網掛け部の記入は任意とする。それ以外は必ず記入をお願いします。

登録番号は、事務局で整理のため登録します。

氏名は、記載しないでください。A氏（複数の場合、B氏、C氏・・・）