


労働災害事例報告（休業）

| | | | | | |
|----------|--|----------------|-----------------|------|------------|
| 登録番号 | 21-028 | 提出日：2022年3月10日 | | | |
| 支部名 | 支部 | 発生日時 | 2021年12月24日16時頃 | | |
| 発生場所 | 工場敷地内 | | | | |
| 被災者 | 氏名 | A 氏 | 年齢 | 67歳 | 役職 |
| | 直外区分 | 直営 / 外注 | 勤務経験 | 年月 | 作業経験 年月 |
| 傷病名 | 右足第5中足骨折 | | | 休業日数 | 19日 |
| 災害の概要 | 転倒による骨折 | | | 災害類型 | ②転倒 |
| 災害状況 | 工場敷地内に於いて、製品を仮置きしていた、りん木（5cm角×30cm）の上に右足を置いてつまずいて転倒して右足第5中足を骨折した。 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 発生状況図・写真 |  | | | | |
| | | | | | |
| 原因 | | | | | |
| 対策 | | | | | |

【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・・・）