


労働災害事例報告（不休）

登録番号	21-033	提出日： 年 月 日				
支部名	支部	発生日時	2021年 11月 15日 9時頃			
発生場所	プラズマ1号機作業架台上					
被災者	氏名	A 氏	年齢	30歳	役職	班長
	直外区分	直営 / 外注	勤務経験	12年7月	作業経験	12年7月
傷病名	上唇の打撲			休業日数	0日	
災害の概要	抜き地を移動する際、長さを1/2にガス切断しマグネットを利用して片付けしようとした所、一部切断されていない部分が有り、足で外した時に反動で跳ね上がり顔面を強打した。			災害類型	その他	

災 害 状 況	8時30分 始業朝礼
	通常の切断作業
	9時頃 切断後の抜き地をマグネットを使用しての片付け作業時に受傷した。
	9時半頃 整形外科にて受診後、歯科医でも受診、歯に破折有りの診断。
	処置：切傷は特に処置無し、歯を3本破折部位の治療及び補綴。

発 生 状 況 図 ・ 写 真	抜き地を移動する際、長さを1/2にガス切断しマグネットを利用して片付けしようとした所、一部切断されていない部分が有り、足で外した時に反動で跳ね上がり顔面を強打した。
	この部分が切れていなかった為、少し浮いた状態で足で蹴った所、外れた線上部分が跳ね上がり当たった。

原 因	<ul style="list-style-type: none"> ・抜き地の切断が出来ているかの確認不足。 ・天井クレーン作業中に、近くで作業をしてしまった。 ・危険性の予測ができていなかった。
--------	--

対 策	<ul style="list-style-type: none"> ・抜き地の切断は2度切りをして、目視にて確認徹底をする。 ・クレーンで抜き地を片付ける際、切り離れていない場合は再度降ろして切断する。
--------	--

【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・・・）