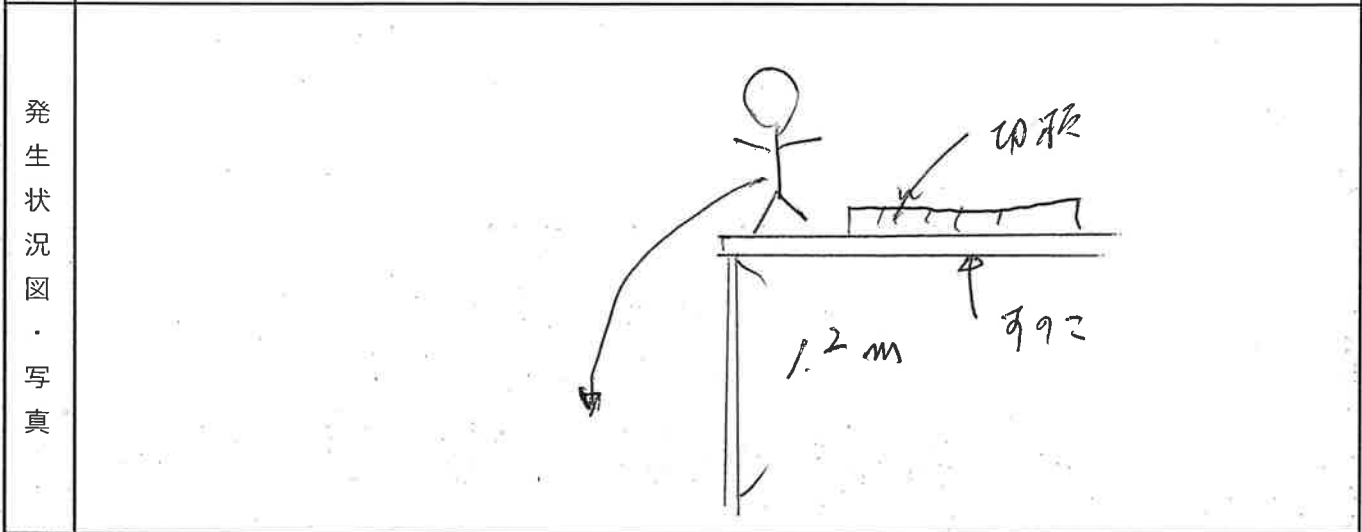


労働災害事例報告書（重災、休業、不休）

| | | | | | | |
|-------|----------|---------|--|------|------------------|------|
| 登録番号 | 22-3-001 | | | 提出日 | 年 月 日 | |
| 支部名 | 支部 | | | 発生日時 | 2022年 8月 3日 16時頃 | |
| 発生場所 | | | | | | |
| 被災者 | 氏名 | A 氏 | | 年齢 | 24 歳 | 役職 |
| | 直外区分 | 直営 / 外注 | | 勤務経験 | 1年2月 | 作業経験 |
| 傷病名 | | | | | 休業日数 | 14日 |
| 災害の概要 | 右手中指骨折 | | | | 災害類型 | 転倒 |

災害状況

V-サ-の切板の片付け中に、3つの台から落ちて来り、手をついた時右手の指を骨折した。



原因

廻りをよく見て片付けをした。

対策

片付けをする時廻りをよく確認する。

- 【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・・・）