○○年○○月○○日

○○○工場　工場長　様

報告者役職　○○○長

氏名　○○○○○　印

**事故報告書（業務上）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被災者 | 氏名　○○○○○○○年○○月○○日生 | 入社年月日○○年○○月○○日 |
| 所属部課 | ○○○部　○○○課 | 現職歴　○○年○○月○○日から |
| 災　害　発　生　状　況 | 発生日時 | 発生場所 |
| ○○年○○月○○日（○） | ○○○○ |
| ○○時○○分傷病部位・傷病名○○○○　○○○ | 作業名　○○○○○○作業中医療機関○○○○病院　○○○科 |
| 災害程度 | 入通院日数（○○）日　治療日数（○○）日　休業日数（○○）日死亡（　月　日　時　分　場所） |
| 災害発生状況○○○○内で○○○○○○を移動中に、仮置きをしていた用具に躓き、手を滑らしたため、○○○○○○約○○kgが落下し○○○○がその下敷きとなった。災害原因○○○○○○搬出に当たっては、通路上には何も置かないことが大原則となっていたが、当時に限り不用意にもその義務を怠ったため。 |
| 今後の対策 | 1．倉庫内での作業・行動規制の徹底を図る。2．通路面の見通しを良くし清掃の徹底を図る。 |