

様式 1

事故等速報(第 報)						
通報者名						
令和 年 月 日 時 分受信						
発信者				受信者		
事故発生日時				天候(温度)		
事故発生場所						
工事(業務)名						
工期 (履行期間)		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				
受注者名						
被災 の 状 況	氏名	年齢	性別	職種	被害の程度	備考(病院名等)
	〇〇	〇	〇	〇〇作業員	軽傷(休業3日, 全治2週間)	〇〇医療センター
事故 の 概 要	※事故の原因, 軽易, 処置等					
備 考	※関係機関(労働基準監督署, 警察署等)対応状況 ・被災者の装備, 自然環境の状況(河川水位等) ・商号又は名称(被災者が下請業者に雇用されている場合, 下請業者の商号又は名称) ・物的被害の場合は, 規模, 被害額等 ・連絡先等 ・工事等事故報告書(様式2)の提出を要しない場合は, 最終報に「事故の再発防止への具体的方策」					

※ [1]この様式はA4で使用し, 事故現場の位置・平面図及び簡単な状況図(手書き可)を添付すること。

[2]事故発生確認後, 速やかに通報する。また, 状況が把握でき次第, 速やかにメール又はFAX等で本様式により報告を行うものとし, さらに詳細な状況が把握された段階で逐次報告するものとする。