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) |
| ○○ | ○ | ○ | ○○作業員 | 軽傷(休業3日、全治2週間) | ○○医療センター |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 事故の概要 | ※事故の原因、経緯、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。