

# 事 故 速 報 ・ 報 告 書

## ( 第 報 ・ 最 終 報 )

令和 年 月 日

群馬県 ○○部長あて  
( 課 )

○○○○○ 事務所長

事 故 内 容	工 事 名							
	事故の種類		※『墜落・転落』『飛来・落下』『切れ・こすれ』等					
	事故の分類		労働災害 もらい事故 死傷公衆災害 物損公衆災害 工事物損事故 その他					
	事故レベル		Ⅰ（軽微な事故）      Ⅱ（重度の事故）      Ⅲ（死亡等重大な事故）					
	発生日年月日		令和 年 月 日（ ） 午前 午後 時 分ごろ 天候（ ）					
	発 生 場 所		路河川名					
			住 所					
	当 事 者 (人数分、行を コピーして ください。)		住 所		氏 名	年齢	性別	職 業 ・ 職 種
			被 害 の 程 度 ( 傷 病 名 )		休 業 期 間		治 癒 見 込 期 間 ( 診 断 書 )	
					日		全 治 週 間 ・ ケ 月	
工 事 請 負 者		元 請 け 業 者 名			現 場 代 理 人 名			
		当 事 者 勤 務 先 名			下 請 け の 場 合		次 下 請	
警 察 署		届 出 ・ 通 報 年 月 日		令和 年 月 日（ ）		提 出 ・ 提 出 予 定 ・ 不 要 ・ 未 定		
		現 場 検 証 、 取 り 調 べ 等 の 内 容						
労 働 監 督 署		届 出 ・ 通 報 年 月 日		令和 年 月 日（ ）		提 出 ・ 提 出 予 定 ・ 不 要 ・ 未 定		
		立 入 検 査 ・ 事 情 聴 取 ・ 是 正 勧 告 等 の 内 容						
事 故 概 要								
事 故 発 生 後 、 現 在 ま で に と っ た 措 置								
事 故 発 生 の 原 因								
再 発 防 止 策								
添 付 書 類		位置図 平面図 詳細図 現場見取図 事故状況図 写真 施工体系図 死傷病報告書(労働監督署提出の写し) 診断書(写し) その他( )						
※ 関係書類を別紙として添付するものとする。								

(注) 速報は速やかに判明事実を記入し通報。また、口頭の連絡については、本様式に受領者がその旨を附記して用いることができる。必要に応じて別紙を使用してください。