

事故報告書

令和 年 月 日

(総括監督員)

様

受注者名

現場代理人氏名

印

事故が発生しましたので、下記のとおり報告します。

記

契 約 番 号	
工 事 名	
工 事 場 所	
請 負 代 金 額	
工 期	
災 害 発 生 日 時 及 び 天 候	
災 害 発 生 場 所	
被 災 (労 働) 者	(住所・氏名・生年月日 (年齢)・経験年数等)
被 災 者 の 所 属 会 社	(許可番号・営業所所在地等)
傷 病 の 状 況	

様式第 59 号 (共 1-1-29 関係)

傷 病 の 経 過	
災 害 発 生 状 況	(作業場所・作業内容・作業環境・作業状況等)
災 害 原 因	(物的原因・人的原因・管理的原因等)
災 害 発 生 時 の 現 場 管 理 状 況	(現場代理人・主任技術者・監理技術者資格専任状況・就労者数・ 施設及び機械の状況等)
安 全 管 理 状 況	(作業前ミーティング状況・作業指揮者状況・監視人状況等)
法 令 違 反 等 の 事 実	
労 働 基 準 監 督 署 の 見 解	
警 察 署 の 見 解	
再 発 防 止 対 策	(災害原因に対する改善策)
改 善 の 確 認	(確認月日・確認方法)
被 害 者 に 対 す る 補 償	
そ の 他 必 要 事 項	
添 付 書 類	(位置図・見取図・写真等)

※事故報告の様式は、任意とする。なお、上記のような内容を必要により記載する。