

業務 災害報告書

※ 整理
番号

号

保険番号	第	号		男 女	職 種	生年月日	大・昭・平	(才)
(フリガナ) 氏名					住所	〒 -	雇 年 月 日	入 日
常時勤務 する所の	名 称	TEL ()						
	所在地	〒 -						
区分	常 用 ・ 日 雇	所定労働時間	午 前 後	時	から	午 前 後	時	まで
災害発生日時	年 月 日		午 前 後	時	分 頃			
① 場 所				現場名				
現 認 者	氏名				職名			
② 災害原因及び発生状況				② 通勤災害関係に 限り記入	災害発生日の就業開始 及び終了の時刻	午 前 後	時	分
					自宅を離れた時刻	午 前 後	時	分 頃
					就業場所を離れた時刻	午 前 後	時	分 頃
					災害発生日の就業場所	-----		
				通常の通勤経路・方法・所要時間を記載				
				[通勤に要する時間 時間 分]				
病 院	最初にか かった病院	有 無	名 称	TEL				
			所 在 地	〒 -				
院	変更が あった場合	有 無	名 称	TEL				
			所 在 地	〒 -				
下記については、上記災害により4日以上休まれる時のみ記入して下さい。								
休業見込日数		日	休業期間中の 給与支払の有無	有 ・ 無	賃金締切日	毎月	日	
過去三ヶ月間の賃金	賃金計算期間	月 日 から 月 日まで	月 日 から 月 日まで	月 日 から 月 日まで	月 日 から 月 日まで	災害日前一年間の賞与及び臨時賃金		
	出勤日数	日		日		日		
	基本賃金					年 月 日		
	通勤手当					円		
	手 当					年 月 日		
						円		
						年 月 日		
					円			
	私傷病で休んだ日数				円			

◎記入上の注意

- ①は同社内もしくは国道一号線南森町交差点又は何区何町何番何号等災害現場を記入して下さい。
 - ②はどのような作業をしていてどのような事から災害が発生し身体のかの部分を負傷したのかを、詳細に記入して下さい。
- ※欄は記入しないで下さい。

〔連絡先〕

電話 〇六(四八〇〇)三三三二 FAX 〇六(四八〇〇)三三三〇

上記の通り報告します。

令和 年 月 日

福 祉 協 会 殿

郵便番号 (-) TEL ()

所在地

事業所名

代表者名

㊟