様式第１号　事故速報

事　故　速　報（速報第　　回，最終）

令和　　年　　月　　日

午前・午後　　時　　分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告者 |  | (受理者) | 課名　　　　　　氏名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事名 |  | 受注者名 |  |
| 工　期 |  | 現場代理人 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **いつ** | 　　年　　月　　日（ 　）午前･午後　　時　　分頃 | 天候 |  |
| **どこで** |  |
| だれが（何が）**原因者** | １.工事関係者　　　２.通行人　　　３.その他（例：落石や流水等） |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 勤務先 |  |
| どうした時に**発生状況** | 　１.現場作業中　　　２.通行中　　　３.その他（詳細は内容欄に記載） |
| 内容 |  |
| だれを（何を）**被災者** | １.工事関係者　 ２.通行人･住民等　 ３.現場資材等　 ４.その他（備考欄に記載） |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 勤務先 |  | ℡ | 男・女 | 才 |
| 備考 |  |
| どうなった**被災内容** | １.物損　　　　　２.負傷　　　　　３.死亡　　＊物損についても下欄に記載のこと |
| 傷病の程度等 |  |
| 病院名 |  | 搬送手段 | 救急車・通勤用車両・その他車両 |
| 周囲への**影響** | 　１.多い　　　　　２.少ない　　　　３.なし　　　　＊詳細は内容欄に記載のこと |
| 内容 |  |
| 関係機関への連絡 | 救急車出動　有･無 | 警察署通報　有･無 | その他連絡先 |
| 消防車出動　有･無 | 労基署通報　有･無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故対応者氏名 | 受注者　　　　　　　℡ | 担当課　　　　　　　℡ |

※事故発生時，**太枠欄の情報を直ちに電話で連絡**するとともに，この事故速報を速やかにFAX又は電子メール等で送信してください。

以下は応急対応が済み次第，第２報として報告してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事故後の対応（応急措置等） |  |
| 事故の原因 |  |
| 添付資料 | ・現場見取図　・現場写真　・事故状況図　・その他（　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 工事等担当課指示事項（市記載） |  |

注）建設関連委託業務の場合は，「工事名」を「委託業務名」に，「工期」を「履行期間」に，「現場代理人」を「管理技術者」に，「工事関係者」を「業務関係者」に読み替えて記載してください。