（様式A－3）

労働災害報告書（過去５年間）

|  |
| --- |
| 建設事業場名 |

労働災害について以下のとおり報告いたします。

死亡・休業災害の状況（過去５年間）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　 　分 | 　　　年 | 　　　年 | 　　　年 | 年 | 　　　年 |  年　　月現在 |
| 死 亡災 害 | 元請工事 |  |  |  |  |  |  |
| 下請工事 |  |  |  |  |  |  |
| 休 業災 害 | 元請工事 |  |  |  |  |  |  |
| 下請工事 |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 | 元請工事 |  |  |  |  |  |  |
| 下請工事 |  |  |  |  |  |  |

（注）1　休業災害は、休業４日以上の負傷者数である。

　 2　死亡・休業災害には、自社の労働者及び関係請負人の労働者を含む。

　 3　元請工事・下請工事の区分は、元請けもしくは下請けとして請負った工事での労働災害

者数。

 4　年の範囲は、自社の年度の区切りで集計した数。

　ご記入いただきました個人・企業情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、コスモス認定事業の的確な実施（連絡、運営、後日の問い合わせ対応等）のためにのみ利用させていただきます。