（様式Ｇ）

死亡重大災害等報告書

建設業労働災害防止協会　御中

　死亡重大災害の発生状況について以下のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発生日時 | 令和　　年　　月　　日　（　曜日）　　　　時　　　分 | | | | | |  | |
| 区分 | 死亡 | 休業4日以上 | 休業1～3日 | | | 不休被災者 | | 計 |
| 被災労働者数 |  |  |  | | |  | |  |
| 発生場所 | 作業所名（所在地） | | | | | | | |
| 災害発生状況  及び原因 | ①どのような場所で　　　　②どのような作業をしているときに  ③どのような物又は環境に　④どのような不安全な又は有害な状態があって  ⑤どのようにして災害が発生したかを詳細に記入してください。 | | | 略図 | （被害状況を図示してください。） | | | |

被災者（※区分の欄は、関係請負人の労働者の場合：関係請負人と記入する）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 年齢 | 区分(※) | 職種 | 経験年数 | 傷病名 | 傷病部位 | 休業見込日数又は死亡日時 |
| 男・女 | 才 |  |  |  |  |  |  |
| 男・女 | 才 |  |  |  |  |  |  |
| 男・女 | 才 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告書作成者職氏名 |  | 作成年月日 | 令和　年　月　日 |

令和　年　月　日　　建設事業場名

建設事業者職・氏名　　　　　　　　　　　印

備考：1　1件の労働災害ごとにそれぞれ報告書を作成してください。　　2　「経験年数」の欄には、当該職種についての経験年数を記入してください。

　　　3　「災害発生状況」、「原因調査」及び「略図」欄に記入しきれない場合には別紙に記載して添付してください。

　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。