（様式A－3）

労働災害報告書（過去５年間）

|  |
| --- |
| 建設事業場名 |

過去５年間に発生させた労働災害を次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す。

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みます。

３ 元請工事・下請工事の区分は、元請又は下請として請け負った工事での労働災害

者数です。

４ 年の範囲は、自社の年度の区切りで集計した数で差し支えありません。

御記入いただきました個人・企業情報は、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、後日の問合せ対応等）のためにのみ利用させていただきます。