

협 조 전

안전보건팀 / 담당자 : 유장열 이사
TEL 031- 645-2251 / FAX (031) 758- 0537

문서번호 : 안전보건팀 22 - 12호

시행일자 : 2022. 08. 25.

수 신 : 현장소장

참 조 : 안전관리자 , 관리감독자

제 목 : 안전사고 발생시 보고 철저

1. 전 현장의 무재해를 기원합니다.


2. “일반 안전사고 및 중대재해 발생시 아래 내용을 참조하여 사고보고를 철저히 하여 주시기 바라며, 특히 소규모 현장(안전관리자 미 배치 현장)은 각 주무 관리자 분들이 관리하여, 산재사고 미신고 등에 의한 불이익이 발생하지 않도록 안전관리에 만전을 기해 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

| 일반사고 | 중대재해 |
|--|---|
| 1) 인지한 당일 유선 및 문자 (sms)보고 2) 보고체계: 현장소장 → 안전보건팀 3) 3일 이내 사고보고서 제출(첨부 서류포함) | 1) 발생즉시 유선보고 2) 보고 체계: 현장소장 → 안전보건팀 3) 24시간 이내 사고보고서 제출 |

붙 임:1. 재해발생보고서 양식 1부. 끝.

(주) 에스비건설 대표이사 원 용 석



안전사고 발생시 제출서류

| NO | 현장 제출 서류명 | 내 용 | 제출 (○, ×) |
|----|----------------------|------------------------------|-----------|
| 1 | 안전사고발생보고서 | 사고원인을 정확히 파악토록 작성 | |
| 2 | 재해자진술서 | 직접 작성 후 우무인 또는 사인 | |
| 3 | 목격자진술서 | “ | |
| 4 | 사고사진 (재해상황도) | 근접/원거리 촬영 2장 이상 | |
| 5 | 재발방지계획서 | 동종의 사고가 발생되지 않도록 | |
| 6 | 진단서 또는 의무기록 사본 발급 | 의사소견 | |
| 7 | 산업재해조사표 작성 | 고용노동부 제출서류 | |
| 8 | 근로계약서 | 원/하청 | |
| 9 | 노무비지급명세서 출역일보 | 만3개월 (4개월 노임지급명세서) | |
| 10 | 근재보험증권사본 | 협력업체 가입 근재증권 | |
| 10 | 경위서 | 지연보고 또는 기타사유 발생시 (1주 경과시) | |

▣ 미제출 서류

| NO | 서 류 명 | 미제출 사유 | 제출 예정일 |
|----|-------|--------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

| 재해발생보고서 | | | | 결 | | | |
|----------------------------|------------------|--------|--|------|---|-----|----|
| | | | | 재 | | | |
| 현장명 | | | | 공정율 | % | 보고자 | |
| 재 해 자 | 성 명 | | 주민등록번호 | | | 업체명 | 직종 |
| | 주 소 | | | | | 연락처 | |
| | 채용일자 | | 재해일시 | | | 일 당 | |
| 목격자 | 성 명 | | 주민등록번호 | | | 연락처 | |
| 재 해 발 생 상 황 | 언 제 | | | | | | |
| | 어디서 | | | | | | |
| | 누 가 | | | | | | |
| | 무엇을 | | | | | | |
| | 왜 | | | | | | |
| | 어떻게 | | | | | | |
| 재 해 결 과 | 인 명 피 해 | 상해부위 | | 상병명 | | | |
| | | 치료예상기간 | | | | | |
| | | 부상정도 | (<input type="checkbox"/> 4주 이하/ <input type="checkbox"/> 중상) | 산재처리 | (<input type="checkbox"/> 가 / <input type="checkbox"/> 불가) | | |
| | 진 행 상 황 | 후송방법 | | | | | |
| | | 현재상황 | | | | | |
| 재해원인 | | | | | | | |
| 현장의견 | | | | | | | |
| 근재보험 | 보험사 : | 보상한도 : | | (1인당 | 억/1사고당 | 억) | |
| 첨부서류 | ①사고상황도 | | ②재발방지계획서 | | ③진술서(목격자/사고자) | | |

상기와 같이 당 현장의 재해가 발생하였음을 보고합니다.

년 월 일

현장소장 :

(인)

사 진 대 지

[재해상황도]

사고내용 :

사고내용 :

재해 재발방지 계획서

1. 사업장의 개요

| | | | | | |
|--------|-----|-----------|--|-----|--|
| 현 장 명 | | 협력업 체명 | | 재해자 | |
| 재해발생개요 | 언 제 | | | | |
| | 어디서 | | | | |
| | 누 가 | | | | |
| | 무엇을 | | | | |
| | 어떻게 | | | | |
| | 왜 | | | | |

2. 재해발생 원인분석 및 재발방지 대책

| | |
|--------|----|
| 재해발생원인 | 1. |
|--------|----|

| | |
|--------|---|
| 재발방지대책 | 1 |
|--------|---|

2022 년 월 일
현장소장: (서명)