

【事業所労災用】記入例

労災申請に必要な事項を記入して下さい

1	フリガナ	サトウ タロウ
	被災者氏名	佐藤 太郎
2	被災者住所	〒331-0812 さいたま市北区宮原町4-11
3	被災者生年月日	昭和49年4月5日
4	被災者職種	大工
5	被災日時	平成30年2月18日 午後2時頃
6	工事現場の名称	小森邸新築工事
7	工事現場の住所	さいたま市北区榎引町5-11
8	作業場での怪我は 作業場の住所	
9	目撃した人の名前 (いない時は家族)	鈴木 一郎
10	目撃した人の職種	大工
11	救急車出動の有無	無
12	治療した病院名	西大宮病院
13	病院の電話番号	048-622-5321
14	病院に行った日	平成30年2月18日
15	5と14が異なる場合 の理由	
16	怪我をした時の作業内容と原因（作業をしていた場所・高さ・材料の大きさ・重さ等を記入）	
	どのような場所で	階段室
	どのような作業をしている時（具体的に）	断熱材の施工
	どのような物又は環境に	重さ14kgの断熱材を運ぼうとしていた
	どのような不安全な状態があり	約2mの足場に乘っていた
どのような災害が発生したか	足を踏み外し転落 右足踵を骨折	
17	怪我の部位と状態	右足踵骨折
18	仕事に復帰できる までの予想日数	3か月
19	元請事業所名	斉藤工務店
20	元請事業主名	斉藤 一
21	元請事業所の電話	048-611-3877
22	元請事業所のFAX	048-611-3872
23	元請事業所の携帯	090-9655-8542

必要事項を記入し、事務所まで持参するかFAXして下さい