

【一人親方用】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	ヤマダ タロウ
	被災者氏名	山田 太郎
2	被災者住所	〒331-0812 さいたま市北区宮原町3-21
3	被災者生年月日	昭和49年3月2日
4	被災者職種	大工
5	被災日時	2018/2/6 午後4時頃
6	工事現場の名称	佐々木邸新築工事
7	工事現場の住所	さいたま市北区榎引町2-11
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7日
15	5と14が異なる場合 の理由	当日は様子を見ていたが、傷みがひどくない翌日受診
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	資材置き場
	どのような作業を している時(具体的 に)	材料を置き場に積み上げていた
	どのような物又は 環境に	重さ3kg 長さ2mの角材
	どのような不安全な 状態があり	高さ50cmの脚立に乗っていた
	どのような災害が発 生したか	脚立から足が滑り右足を地面に打ち付けた
17	怪我の部位と状態	右膝捻挫、右膝靭帯損傷
18	仕事に復帰できる までの予想日数	20日
19	電話番号	048-781-2555
20	FAX番号	048-781-2555
21	携帯電話番号	090-2110-5220

必要事項を記入し、事務所まで持参するかFAXして下さい