

*この聞き取り用紙をもとに監督署へ提出する労災申請用紙を作成します。

この用紙はHPよりダウンロードできます

記入後、組合まで提出をお願いします。

添付書類 通勤経路の地図 ・事故証明書原本1通 ・自動車事故は運転免許証のコピー FAX : 0596-28-9031

労災事故報告書 (通勤災害) 記入日 令和 年 月 日

事業所名 No.

フリガナ 被災者氏名 職種

生年月日 昭和 平成 年 月 日 才 性別 男 女

被災者住所 〒 - 電話番号 - 携帯 -

被災者について 特別加入者 従業員 アルバイト

その他の就業先(兼業) なし あり

初診日 令和 年 月 日 AM PM 時 分 事故後すぐに受診 勤務終了後受診 後日受診 その他

受診病院名 傷病部位

休業見込み 休業なし 4日未満 4日以上 日 週間 ヶ月程度

事業主及び詳細のわかる方 氏名: TEL - -

災害時の通勤の種別 イ、住居から就業の場所への移動 八、就業の場所からほかの就業場所への移動 二、イに先行する住居間の移動 ホ、ロに後続する住居間の移動

災害発生日時 令和 年 月 日 午前 午後 時 分

事故の場所

就業の場所 (災害時の通勤の種別が八に該当する場合は移動の終点たる就業の場所)

就業開始の予定年月日及び時刻 令和 年 月 日 午前 午後 時 分

住居を離れた年月日及び時刻 令和 年 月 日 午前 午後 時 分

就業終了の年月日及び時刻 令和 年 月 日 午前 午後 時 分

就業の場所を離れた年月日及び時刻 令和 年 月 日 午前 午後 時 分

災害時の通勤の種別に関する移動の通常経路、方法及び所要時間並びに災害発生の日に住居又は就業の場所から災害発生の場所に至った経路、方法、所要時間その他の状況 ※ルートを記入し、災害発生場所を×印で図示した地図を別紙にて添付して下さい。 ◎ (通常移動の所要時間 時間 分)

災害の原因及び発生状況 (あ) どのような場所を (い) どのような方法で移動している際に (う) どのような物で又はどのような状況において (え) どのようにして災害が発生したか (お) 事故日と初診日が異なる場合はその理由を記載

現認者の住所 氏名 電話 - - 被災者との関係

第三者(事故の相手) 無 有 有りの場合、別途提出書類が必要となります 警察署への届出 有 無

転任の事実の有無 無 有 転任直前の住居に係る住所 (災害時の通勤の種別が二又はホに該当する場合)