年 月 日

**再発防止検討報告書**

（課公所長）

様

受注者名

現場代理人氏名

このことについて、下記のとおり報告します。

**記**

１．事故概要

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 事故発生日時・天候 |  |
| 事故発生場所 |  |
| 事故の種類 | (労働災害・もらい事故・死傷公衆災害・物損公衆災害の中から選択すること。) |
| 被災者/損害対象物 | (労働災害・もらい事故・死傷公衆災害は、年齢・性別・経験年数等。個人名等は、記載しないこと。) |
| 被災者の所属会社 | (元請下請種別・建設業許可番号・業者名・所在地等。なお、第三者の場合は、記載する必要はない。) |
| 傷病の状況/損害程度 |  |
| 傷病/損害の経過 |  |
| 法令違反等の事実 | （労働安全衛生法等） |
| 労働基準監督署の見解 | （使用停止命令・是正勧告書・是正報告書・指導票 年月日 等） |
| 警察署の見解 |  |
| 事故発生状況 | （作業場所・作業内容・作業環境・作業状況等） |

２．事故原因と再発防止

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故原因 | 物的原因 |  |
| 人的原因 |  |
| 管理的原因 |  |
| 事故発生時の現場管理状況 | | （現場代理人･主任技術者･監理技術者資格専任状況･就労者数･施設及び機械の状況等） |
| 安全管理状況 | | （作業前ミーティング状況・作業指揮者状況・監視人状況等） |
| 再発防止対策 | 物的対策 | （事故原因に対する改善策を、それぞれ記載をすること。） |
| 人的対策 | （事故原因に対する改善策を、それぞれ記載をすること。） |
| 管理的対策 | （事故原因に対する改善策を、それぞれ記載をすること。） |
| 受注者における改善の確認 | | （確認月日・確認方法等） |
| 被災者に対する補償 | |  |
| その他必要事項 | |  |
| 添付書類 | | （位置図・見取図・写真等） |

**以上**

* 様式は、任意とする。なお、上記のような内容を必要により記載する。