



승 인 번 호
제 38001 호

통계법 제33조(비밀의 보호 등)
통계작성과정에서 알려진 사항으로서
개인 또는 법인이나 단체의 비밀에 속
하는 사항은 보호되어야 한다.

작 성 기 관 : 한국산업안전보건공단

업 무 상 사 고 조 사 표

※ 유의사항

- ▣ 본 조사표는 귀 사업장에서 요청신청한 재해자의 사
고발생 원인을 조사하여 동종재해예방에 활용하고
자 하오니
- ▣ 우측의 해당 재해자에 대한 정보를 반드시 확인한
후 관련내용을 기록하여 주십시오.
- ▣ 기록한 조사표는 동봉한 회송봉투에 넣어 보내 주시
기 바라며
- ▣ 팩스로 보내실 경우 반드시 앞면의 조사표번호를 뒷
면에 기재하시고 확인전화를 해주시기 바랍니다.
※ 뒷면만 보내실 경우, 뒷면 상단 공백에 작성자 이름(소속)및
연락처를 기재하여 주시기 바랍니다.

▣ 회송주소(조사기관) : 우편번호 -
주소:

☎ 전 화 :

☎ 팩 스 :

조사표 번호 : 2011210001

재 해 일 자 :

재 해 자 명 : **홍길동**

주민등록번호 :

관리번호 :
(사업개시번호)

작성날짜 : 년 월 일

작성자 이름 : 소속부서: TEL:

I. 사업장 정보

① 조사표 번호	2011210001
----------	------------

업종	②근로자수 _____명	* 업종이 건설업인 경우 해당 (4~7)	⑤공사종류	
③주요생산품· 공사 및 서비스	④사업장 형태 <input type="checkbox"/> 도급(원청) <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> 수급(하청)		⑥공정율(%)	
			⑦총공사금액(백만원)	_____백만원

II. 재해자 정보

①직업/직위		재해발생 시점 <input type="checkbox"/> 작업 전 <input type="checkbox"/> 정규작업 <input type="checkbox"/> 연장근무 <input type="checkbox"/> 식사휴식 <input type="checkbox"/> 출퇴근 <input type="checkbox"/> 휴일근무 <input type="checkbox"/> 기타()	⑤상해종류	
평소업무			⑥상해부위	
②고용형태 <input type="checkbox"/> 상용 <input type="checkbox"/> 임시 <input type="checkbox"/> 일용 <input type="checkbox"/> 시간제 <input type="checkbox"/> 기타()	④근로 손실일 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장해 (등급 : _____급) <input type="checkbox"/> 부상(결근 : _____일, 통원치료 등 : _____일) * 현 근무상태 : <input type="checkbox"/> 재직 <input type="checkbox"/> 퇴사	⑦동종업무 근속기간	과거사업장 : _____년 _____월 _____일	
③근무형태 <input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 2교대 <input type="checkbox"/> 3교대 <input type="checkbox"/> 기타()			현 재직 사업장 : _____년 _____월 _____일	

III. 재해발생 정보

인적피해	부상 _____명	사망 _____명	①재해발생장소/부서	/
②재해원인이 된 작업공정·내용				
③재해당시 수행 작업공정·내용				
④개인보호장비	<input type="checkbox"/> 착용대상 <input type="checkbox"/> 착용비대상 【 <input type="checkbox"/> 착용 <input type="checkbox"/> 미착용 (장비: _____)】			
⑤안전·방호설비	<input type="checkbox"/> 설치대상 <input type="checkbox"/> 설치비대상 【 <input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 미설치 (장비: _____)】			
⑥재해유발 기계, 물체(물질)	(_____)		⑧가해물	
⑦재해발생형태			⑨작업형태	<input type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> 복수 _____명
재해발생형태별 추가 정보	추락	높이(_____)m 추락장소(_____)	화재·폭발 점화원	
	감전	전압(_____)V 접촉부위(_____)		

IV. 재해발생 과정 및 원인에 대하여 간략히 서술하십시오.

사고와 직접 연관이 있었던 「작업공정의 운전 또는 작업상황」 과 사고 발생시점의 「작업자(또는 재해자)의 움직임, 행위」 에 대하여 기재하고, 사고가 「어떤 형태<취급설비, 공구, 원재료와 작업자(또는 재해자)의 상관관계>」 로 발생되었는지 단계별로 그 경위와 과정을 구체적으로 기입	
재해를 유발한 설비·기계, 구조물, 작업공정 및 환경요인 등에 잠재된 불안전 요소는?(물적요인)	
재해를 초래하게 된 작업자 자신 또는 동료의 행동에 대한 불안전 요소는?(인적요인)	