**②　重　篤　災　害　発　生　報　告　書**

　(一社)大阪ビルメンテナンス協会　殿

**報告日****年****月****日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害区分 | | | １業務災害 | | | ２通勤災害 | | |  | | 企　業　名 |  | |
| 報告者氏名 |  | |
|  | 連　絡　先 | ＴＥＬ：     　　（     　　） | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 災 害 発 生 年 月 日 | | | | | 災 害 発 生 時 刻 | | | | | | 災 害 発 生 場 所 | | |
| 年     月     日     曜日 | | | | | 午前・午後     時     分頃 | | | | | | 府県　     市　　     区　　     町　　     村  具体的な場所： | | |
| 被災者性別 | 被災者年齢 | | | 被災者職種 | 被災者経験年数 | | 被災者災害部位 | 被災者傷病名 | | | | | 被災者休業日数 |
| 男・女 | 才 | | | 清掃､設備､  警備  その他（     ） | 年       ヶ月 | |  |  | | | | | １休業９１日以上  ２死亡 |
| 災 害  発 生 状 況 | |  | | | | | | | | | | | 災害発生状況図 |
|  |
| 考えられる  原　　　因 | |  | | | | | | | | | | |
| 再 発  防 止 対 策 | |  | | | | | | | | | | |

* **重篤な災害が発生した時は、直ちに本報告書にご記入の上、協会へご報告下さい。FAX：０６－４２５６－５３７５　　E-mail：osakabma@obm.or.jp**