別紙

公務災害防止対策実施報告書　＜記入例＞

地方公務員災害補償基金　岡山県支部長　殿

被災職員	氏　　名	基金　一郎	認定番号	○○－○○○○○○	
	所属団体・部局課名	○○市○○局○○課	被災時年齢	○○才	
	職　　名	係長			
事案の概要	災害発生日時	○○年○○月○○日　　○○時　頃			
	災害発生場所	○○庁舎倉庫			
	傷病名	打撲			
	発生状況	被災職員は、○○年○○月○○日○○時頃、○○庁舎の倉庫内で棚の高いところにあるコピー用紙を取ろうとしていた。 脚立にまたがってコピー用紙を取ったところ、脚立がぐらついたため落下し、肩を床にぶつけて打撲した。			
発生原因	□知識不足　■規則・手順の不遵守　□無意識のエラー □その他（　　）				
	具体的内容 ・脚立を使用する際は、補助者をつける規則となっていたが、一人で使用したため。 ・重い荷物（コピー用紙の束）が高所に保管してあったため。				
公務災害防止対策	実施した(する)内容	・庁舎内全ての部屋について、高所に重い荷物が入っていないかを点検し、不適切なものは保管場所を低いところへ移した。 ・脚立使用時の注意を全職員へ周知した。			
	実施担当課	○○課	実施費用	0円	
	実施年月日	○○年○○月○○日			
	その他参考となる事項について				

・この報告書は、公務災害認定通知の送付とあわせて地方公務員災害補償基金岡山県支部から依頼するものです。
・すぐに実施できないものについては、今後の予定を記入してください。
・現場写真等の対策を講じたことが確認できる資料があれば提出してください。
・各所属への周知文書、安全衛生委員会議事録等の参考資料があれば提出してください。
・その他、必要に応じて参考となる資料があれば添付してください。

上記のとおり報告します。

年　　月　　日

所属長の職

氏名