

輔仁大學校園工程承攬事故調查報告表

102年10月3日環境保護暨安全衛生委員會議通過

104年1月15日環境保護暨安全衛生委員會議修訂

承攬工程名稱：		作業期間： 年 月 日至 年 月 日				
填報人	姓名：	職稱：	電話：	日期：		
承攬商：		負責人：	電話：			
		現場作業主管：	電話：			
發包單位：		單位主管：	電話：			
		承辦人：	電話：			
受傷人員狀況：						
死亡：__人；重傷：__人；輕傷：__人，合計__人						
住院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，合計__人						
發生情形	時間	年 月 日 時 分		地點		
	<input type="checkbox"/> 死亡	姓名：	職稱：	性別：	出生年月日：	年齡：
		工作經歷年月：	年 個月	傷假日期：	年 月 日至 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 受傷	受傷部位：				
	人員	媒介物：				
<input type="checkbox"/> 1. 無媒介物 <input type="checkbox"/> 2. 原動機 <input type="checkbox"/> 3. 動力傳導裝置(如傳動軸、齒輪) <input type="checkbox"/> 4. 熔接設備 <input type="checkbox"/> 5. 爐窯 <input type="checkbox"/> 6. 木材加工用機械(如圓鋸、帶鋸) <input type="checkbox"/> 7. 營造用機械(如牽引機、打樁機、拔樁機) <input type="checkbox"/> 8. 一般動力機械(如車床、研磨床、沖床、剪床、離心機等) <input type="checkbox"/> 9. 交通工具 <input type="checkbox"/> 10. 起重機械(如起重機、升降機、提升機道船舶裝卸裝置) <input type="checkbox"/> 11. 運搬物體 <input type="checkbox"/> 12. 動力搬機械(如卡車、堆高車、輸送帶) <input type="checkbox"/> 13. 人力機械工具 <input type="checkbox"/> 14. 輻射 <input type="checkbox"/> 15. 化學設備 <input type="checkbox"/> 16. 壓力容器類(如鍋爐、壓力容器) <input type="checkbox"/> 17. 材料(如金屬、木材、竹材) <input type="checkbox"/> 18. 營建物及施工設備(如施工架、樓梯、梯、通路) <input type="checkbox"/> 19. 用具(如梯子) <input type="checkbox"/> 20. 危險物、有害物(如爆炸性物質、可燃性氣體、有害毒物) <input type="checkbox"/> 21. 致病生物 <input type="checkbox"/> 22. 環境(如高低溫環境) <input type="checkbox"/> 23. 電器設備(輸配電線路、電力設備) <input type="checkbox"/> 24. 其他 _____						
簡述經過：(如有照片請佐證)*若傷者不只一位，請依所需加填附表一。						

財物損失		元	
處	處理人員	姓名：	職稱：
理	電話：		
情	簡述經過與結果：(如有照片請佐證)		
形			
災害分類	<input type="checkbox"/> 墜落、滾落	<input type="checkbox"/> 跌倒	<input type="checkbox"/> 衝撞
	<input type="checkbox"/> 物體崩(倒)塌	<input type="checkbox"/> 被撞	<input type="checkbox"/> 夾、捲
	<input type="checkbox"/> 踩踏(踏穿)	<input type="checkbox"/> 溺水(斃)	<input type="checkbox"/> 與高低溫之接觸
	<input type="checkbox"/> 感電	<input type="checkbox"/> 爆炸	<input type="checkbox"/> 物體破裂
	<input type="checkbox"/> 不當動作	<input type="checkbox"/> 缺氧	<input type="checkbox"/> 粉塵危害
	<input type="checkbox"/> 化學性危害	<input type="checkbox"/> 中毒	<input type="checkbox"/> 局部震動
	<input type="checkbox"/> 交通事故(公路/鐵路/船舶飛機/其他)	<input type="checkbox"/> 灼傷	<input type="checkbox"/> 物料(體)掉落、飛落
			<input type="checkbox"/> 切、割、擦傷
			<input type="checkbox"/> 與有害物接觸
			<input type="checkbox"/> 火災
			<input type="checkbox"/> 生物性感染危害
			<input type="checkbox"/> 輻射暴露及汙染
			<input type="checkbox"/> 其他_____
事故原因	<input type="checkbox"/> 工作技能不夠	<input type="checkbox"/> 輻射暴露	<input type="checkbox"/> 無工作前計畫
	<input type="checkbox"/> 未依標準作業程序操作	<input type="checkbox"/> 危害性大氣環境	<input type="checkbox"/> 未遵守安全工作守則
	<input type="checkbox"/> 使用有缺陷之機具設備	<input type="checkbox"/> 未使用個人防護具	<input type="checkbox"/> 在工作中開玩笑、嬉戲
	<input type="checkbox"/> 使用機具方法不當	<input type="checkbox"/> 安全防護具失效	<input type="checkbox"/> 疲勞、注意力不集中
	<input type="checkbox"/> 在不正確速度下操作機具	<input type="checkbox"/> 防護或支撐不當	<input type="checkbox"/> 情緒、身體狀況不佳
	<input type="checkbox"/> 不正確之裝載機具或物料	<input type="checkbox"/> 採取不正確之工作姿勢	<input type="checkbox"/> 未知其危險性
	<input type="checkbox"/> 向運轉中機具進料或取料	<input type="checkbox"/> 警報系統不良	<input type="checkbox"/> 未獲授權逕行操作機具
	<input type="checkbox"/> 未獲得適用之工具	<input type="checkbox"/> 工作場所擁擠	<input type="checkbox"/> 採光照明不良
	<input type="checkbox"/> 不正確之提舉	<input type="checkbox"/> 不良的通風	<input type="checkbox"/> 酗酒或吸食麻醉劑
	<input type="checkbox"/> 高度噪音	<input type="checkbox"/> 不整潔	<input type="checkbox"/> 外包商管理不當
	<input type="checkbox"/> 火災或爆炸	<input type="checkbox"/> 其他_____	
防範對策	<input type="checkbox"/> 再教育傷者	<input type="checkbox"/> 安裝防護設備	<input type="checkbox"/> 擬定工作前計畫
	<input type="checkbox"/> 提醒並教導其他人	<input type="checkbox"/> 加強平時檢查	<input type="checkbox"/> 修訂安全工作守則
	<input type="checkbox"/> 傷者暫時修養	<input type="checkbox"/> 修理工具機械建物等	<input type="checkbox"/> 加強環境整潔
	<input type="checkbox"/> 提供個人防護具	<input type="checkbox"/> 檢查其他類似情形	<input type="checkbox"/> 實工作教導及安全訓練
	<input type="checkbox"/> 清除危險因素	<input type="checkbox"/> 其他_____	
環安衛人員		環安衛主管	

註 1. 如有死亡災害、罹災人數達 3 人以上、罹災人數 1 人以上且需住院，須立刻於 8 小時內通報新北市勞動檢查處(上班時間:(02)22600050、下班時間:0963700877)並上網通報

(<https://insp.osha.gov.tw/labchs/dis0001.aspx>), 且立刻通知環安衛中心(分機 3963)並繳交本事故調查報告表。

註 2. 其他災害則須於事故發生後 3 個工作天內填報完成，正本由環安衛中心留存，影本送發包單位。

註 3. 填報人必須具實詳填，如有現場照片可製作附件佐證，未依規定通知相關單位，將依本校承攬作業危害因素告知單規定處以罰款。

附表一 事故傷害人員發生情形表單 (可自行依需求增加填寫)

發生情形	時間	年 月 日 時 分	地點
	<input type="checkbox"/> 死亡	姓名： 職稱： 性別： 出生年月日： 年齡：	
	<input type="checkbox"/> 受傷	工作經歷年月： 年 個月 傷假日期： 年 月 日至 年 月 日	
	人員	受傷部位：	
		媒介物： <input type="checkbox"/> 1. 無媒介物 <input type="checkbox"/> 2. 原動機 <input type="checkbox"/> 3. 動力傳導裝置(如傳動軸、齒輪) <input type="checkbox"/> 4. 熔接設備 <input type="checkbox"/> 5. 爐窯 <input type="checkbox"/> 6. 木材加工用機械(如圓鋸、帶鋸) <input type="checkbox"/> 7. 營造用機械(如牽引機、打樁機、拔樁機) <input type="checkbox"/> 8. 一般動力機械(如車床、研磨床、沖床、剪床、離心機等) <input type="checkbox"/> 9. 交通工具 <input type="checkbox"/> 10. 起重機械(如起重機、升降機、提升機道船舶裝卸裝置) <input type="checkbox"/> 11. 運搬物體 <input type="checkbox"/> 12. 動力搬機械(如卡車、堆高車、輸送帶) <input type="checkbox"/> 13. 人力機械工具 <input type="checkbox"/> 14. 輻射 <input type="checkbox"/> 15. 化學設備 <input type="checkbox"/> 16. 壓力容器類(如鍋爐、壓力容器) <input type="checkbox"/> 17. 材料(如金屬、木材、竹材) <input type="checkbox"/> 18. 營建物及施工設備(如施工架、樓梯、梯、通路) <input type="checkbox"/> 19. 用具(如梯子) <input type="checkbox"/> 20. 危險物、有害物(如爆炸性物質、可燃性氣體、有害毒物) <input type="checkbox"/> 21. 致病生物 <input type="checkbox"/> 22. 環境(如高低溫環境) <input type="checkbox"/> 23. 電器設備(輸配電線路、電力設備) <input type="checkbox"/> 24. 其他_____	
簡述經過：(如有照片請佐證)			