

工事事故対応マニュアル 受注者用

令和元年度版

四日市市都市整備部営繕工務課

作成：令和元年5月
制定：令和元年6月
改正：令和6年4月

目 次

1	目的	1
2	適用	1
3	現場緊急連絡体制表の取り扱い	1
4	事故発生時の対応	1
5	工事事故が発生した時の連絡と行動のフロー	2
6	報告書提出対象事故の定義	3

様式集

- 様式1 事故速報
- 様式2 事故報告書
- 様式3 修繕計画報告書
- 様式4 修繕完了報告書
- 様式5 現場緊急連絡体制表

1 目的

工事事故対応マニュアルは、工事事故が発生した時の対応を迅速かつ適切に行うこと、並びに二次災害の防止と、類似事故の再発を防止することを目的とする。

2 適用

この工事事故対応マニュアルは、四日市市発注工事のうち、営繕工務課担当工事の受注者に適用する。

3 現場緊急連絡体制表の取り扱い

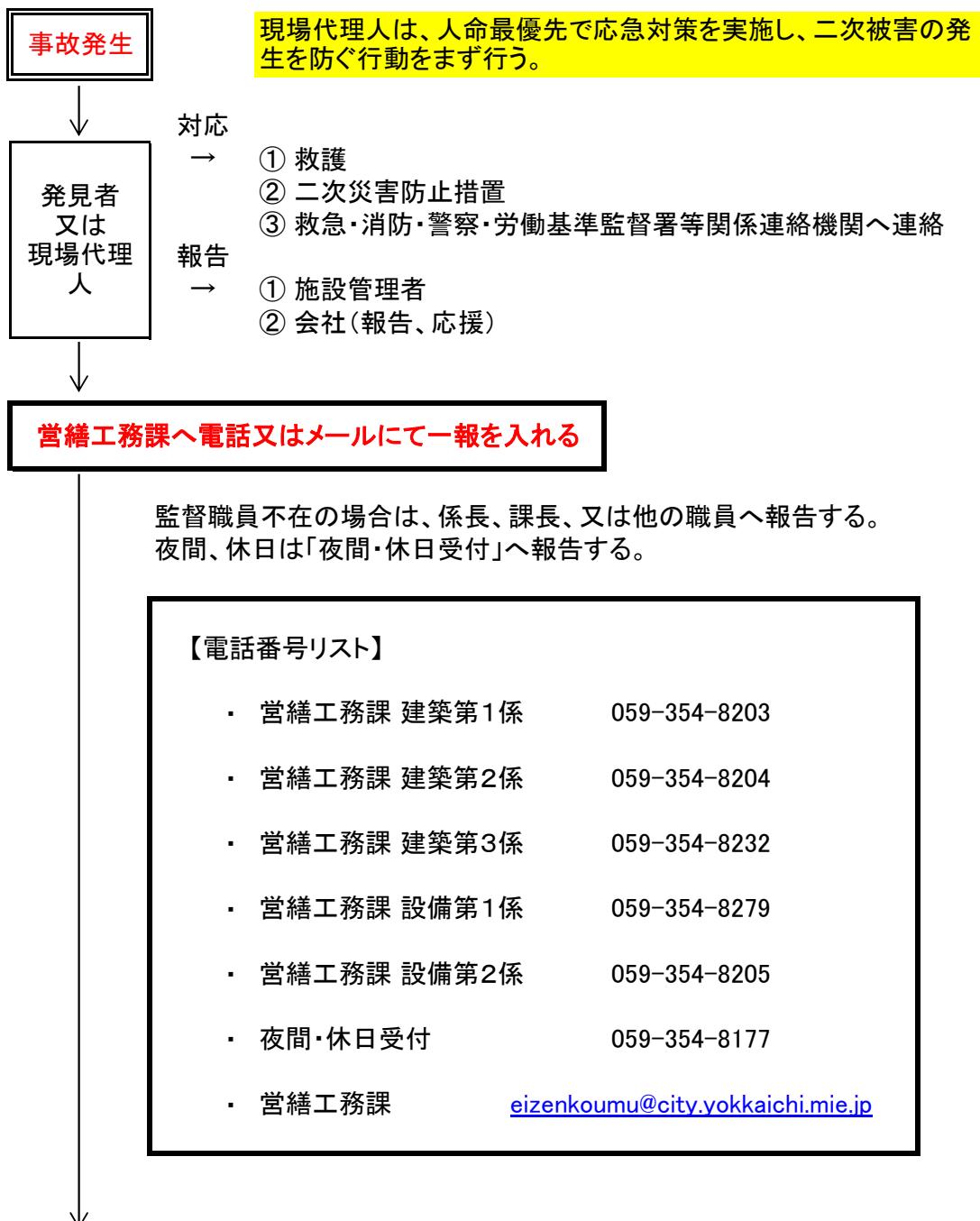
現場代理人は、着工前に現場緊急連絡体制表(様式5)を作成し、監督職員へ提出する。

現場代理人は、現場緊急連絡体制表を常時携帯する。

4 事故発生時の対応

工事事故発生時、現場代理人は、「負傷者救護、二次災害防止措置、緊急連絡、施設管理者への連絡、会社への連絡、営繕工務課への連絡等」を行い、事故後直ちに事故速報(様式1)を提出し、その後可能な限り速やかに事故報告書(様式2)を提出する。

5 工事事故が発生した時の連絡と行動のフロー



- 1) 現場代理人は、現場緊急連絡体制表を監督職員に事前提出し常時携帯する。
- 2) 事故速報[様式1]は事故後直ちに作成し、監督職員へ提出する。
- 3) 事故報告書[様式2]は、対象事故について現場代理人が作成し、可能な限り速やかに監督職員へ提出する。
添付の様式を使用すること。
- 4) 市所有物の修繕等が必要な場合、修繕計画報告書[様式3]を速やかに作成し、監督職員へ提出する。
また、修繕完了した時点で修繕完了報告書[様式4]を作成し、監督職員へ提出する。
- 5) 事故報告書は、工事名・工事場所・受注者・現場代理人・事故発生場所・発生日時・事故の被害状況・事故の原因・被害者の情報(性別・現場との関係・入院先・治療状況など)について写真等を添付のうえ、5W1H「いつ(When)、どこで(Where)、だれが(Who)、なにを(What)、なぜ(Why)、どのように(How)」でわかりやすく図解を交えて作成し、監督職員へ提出する。

6 報告書提出対象事故の定義

事故の分類	事故の定義
労働災害	<p>工事作業場内及びその隣接区域(以下「工事区域」という)において、工事関係作業が起因して、工事関係者が死亡あるいは負傷した事故。</p> <p>資機材・工事製品輸送作業(以下「輸送作業」という)が起因して工事関係者が死亡あるいは負傷した事故。</p> <p>なお、ここでいう負傷とは、休業 4 日以上の負傷をいう。</p> <p>※ 工事作業場 : 工事を施工するに当たって作業し、材料を集め、又は機械類を置く等工事のため、固定あるいは移動等により周囲から明確に区分して使用する区域内をいうものとする。</p> <p>※ 隣接区域 : 本来、工事作業場外での作業は禁じられているが、適切な安全対策のもとに作業上やむを得ず使用する工事作業場に接続した区域</p>
もらい事故	<p>工事区域において、当該関係者以外の第三者が起因して工事関係者が死亡あるいは負傷した事故。</p> <p>なお、ここでいう負傷とは休業 4 日以上の負傷をいう。</p>
死傷公衆災害	<p>工事区域における工事関係作業又は輸送作業が起因して当該工事関係者以外の第三者が死傷した事故。</p> <p>なお、ここでいう第三者の負傷とは休業 4 日以上もしくはそれに相当する負傷をいう。</p>
物損公衆災害	<p>工事区域における工事関係作業又は輸送作業が起因して第三者の資産に損害を与えた事故にあって、第三者の死傷に繋がる可能性の高かった事故。</p>
市所有物の破損等	<p>工事区域における工事関係作業、輸送作業又は自然災害等が起因して市の資産に損害を与えた事故。</p>
その他	<p>工事区域における工事関係作業、輸送作業又は自然災害等が起因して上記に記する事故以外のもので、営繕工務課長が報告を要すると判断した事故。</p> <p>※ 改修工事における、配管・防水等からの水漏れ、停電等</p> <p>※ 休業 4 日未満の負傷をした場合</p>

〔様式1〕

事故速報(第 報)

年 月 日

営繕工務課長 あて

(現場代理人)

発生した事故について、下記のとおり報告します。

記

工事名			
事故発生日時	令和 年 月 日		天候
事故発生場所			
事故の概要			
負傷者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
搬送者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
物損被害	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
二次災害	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
写真添付	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
工事一時中止	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	

※現時点で不明な点については「不明」と記入。

※必ず現場代理人が作成し報告すること。

〔様式2〕

事故報告書

年 月 日

當繕工務課長 あて

(受注者)※

発生した事故について、下記のとおり報告します。

記

工事名			
工事場所	四日市市 地内		
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
契約金額			
事故発生日時	令和 年 月 日 時 分頃 天候		
事故発生場所			
工事概要			
事故の分類	<input type="checkbox"/> 労働災害 <input type="checkbox"/> もらい事故 死傷公衆災害 <input type="checkbox"/> 物損公衆災害 <input type="checkbox"/> 市所有物の破損等 その他 ()		
事故の被害状況	負傷者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 所属 : _____ 元請下請種別 : _____ 住所 : _____ 氏名 : _____ 病院 : _____ 生年月日(年齢) : _____ (才) 物損等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容 : _____		
傷病の状況			
事故の概要			
事故の原因	物的原因		
	人的原因		
	管理的原因		
法令違反等の事実	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 労働安全衛生法等		
労働基準監督署の見解	<input type="checkbox"/> 使用停止命 <input type="checkbox"/> 是正勧告書 <input type="checkbox"/> 指導票 <input type="checkbox"/> 是正報告書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 指導事項なし		

警察署の見解	
事故直後の対応	
今後の対応	
再発防止策	
その他必要事項	<input type="checkbox"/> 災害発生時からの経過表 <input type="checkbox"/> 事故状況説明図 (<input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 断面図) <input type="checkbox"/> 事故現場の写真 <input type="checkbox"/> 労働者死傷病報告(写し) <input type="checkbox"/> 医師の診断書等(写し) <input type="checkbox"/> 使用停止等命令書(写し) <input type="checkbox"/> 是正勧告書(写し) <input type="checkbox"/> 指導票(写し) <input type="checkbox"/> 上記に対する報告書(写し) <input type="checkbox"/> その他 () ※事故発生時の状況は図解等で具体的に記載すること ※平面図等に撮影方向を記載すること
添付書類	
現場代理人	氏名 : _____ 電話番号 : _____

※監督職員の指示があった場合は、署名又は、記名押印を行うこと。

〔様式3〕

修繕計画報告書

年 月 日

當繕工務課長 あて

(受注者)

発生した事故により市所有物の修繕が必要となりましたので、下記のとおり修繕内容を報告します。

記

修繕が必要な箇所	被害状況	修繕内容	修繕予定日

※ 修繕前の写真を添付すること。

※ 修繕内容及び修繕予定日は、施設管理者等と調整を行ったうえで決定すること。

〔様式4〕

修繕完了報告書

年 月 日

當繕工務課長 あて

(受注者)

発生した事故により市所有物の修繕が必要となった箇所について、下記のとおり修繕の完了を報告いたします。

記

修繕が必要な箇所	被害状況	修繕内容	修繕完了日

※ 修繕前及び修繕後の写真を添付すること。

※ 施工状況について、写真を添付すること。

現場緊急連絡体制表

現場代理人 常時必携

工事名	
工事場所	
受注者	☎
現場代理人	☎

