

산업재해조사표

|      |      |      |      |     |
|------|------|------|------|-----|
| 접수번호 | 접수일자 | 처리일자 | 처리기간 | 14일 |
|------|------|------|------|-----|

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

|           |                                    |                             |                            |                        |
|-----------|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------|
| I. 사업장 정보 | ①산재관리번호<br>(사업개시번호)                |                             | 사업자등록번호                    |                        |
|           | ②사업장명                              |                             | ③근로자 수                     |                        |
|           | ④업종                                |                             | 소재지                        | ( - )                  |
|           | ⑤재해자가 사내<br>수급인 소속인 경우<br>(건설업 제외) | 원도급인 사업장명                   | ⑥재해자가 파견근로자<br>인 경우        | 파견사업주 사업장명             |
|           |                                    | 사업장 산재관리번호<br>(사업개시번호)      |                            | 사업장 산재관리번호<br>(사업개시번호) |
|           | 건설업만<br>작성                         | 발주자                         | [ ]민간 [ ]국가·지방자치단체 [ ]공공기관 |                        |
|           |                                    | ⑦원수급 사업장명                   | 공사현장 명                     |                        |
|           |                                    | ⑧원수급 사업장 산재<br>관리번호(사업개시번호) |                            |                        |
|           |                                    | ⑨공사종류                       |                            |                        |

※ 아래 항목은 재해자별로 각각 작성하되, 같은 재해로 재해자가 여러 명이 발생한 경우에는 별지에 추가로 적습니다.

|           |                |                                                     |                           |                                          |             |
|-----------|----------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------|
| II. 재해 정보 | 성명             |                                                     | 주민등록번호 앞 7자리<br>(외국인등록번호) | [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ] * * * * * |             |
|           | 주소             |                                                     |                           | 휴대전화                                     | - -         |
|           | 국적             | [ ]내국인 [ ]외국인                                       | 국적:                       | ⑩체류자격:                                   | ⑪직업         |
|           | 입사일            | 년 월 일                                               | ⑫같은 종류업무 근속<br>기간         | 년 월                                      |             |
|           | ⑬고용형태          | [ ]상용 [ ]임시 [ ]일용 [ ]무급가족종사자 [ ]자영업자 [ ]그 밖의 사항 [ ] |                           |                                          |             |
|           | ⑭근무형태          | [ ]정상 [ ]2교대 [ ]3교대 [ ]4교대 [ ]시간제 [ ]그 밖의 사항 [ ]    |                           |                                          |             |
|           | ⑮상해종류<br>(질병명) |                                                     | ⑯상해부위<br>(질병부위)           |                                          | ⑰휴업예상<br>일수 |
|           |                |                                                     |                           | 사망 여부                                    | [ ] 사망      |

|                          |           |            |                                |
|--------------------------|-----------|------------|--------------------------------|
| III. 재해 발생<br>개요 및<br>원인 | ⑱재해 발생 개요 | 발생일시       | [ ]년 [ ]월 [ ]일 [ ]요일 [ ]시 [ ]분 |
|                          |           | 발생장소       |                                |
|                          |           | 재해관련 작업유형  |                                |
|                          |           | 재해발생 당시 상황 |                                |
|                          | ⑲재해발생원인   |            |                                |

|               |  |
|---------------|--|
| IV. ⑳재발 방지 계획 |  |
|---------------|--|

※ ⑳재발방지 계획 이행을 위한 안전보건교육 및 기술지도 등을 한국산업안전보건공단에서 무료로 제공하고 있으니 즉시 기술지원 서비스를 받으려는 경우 오른쪽에 √ 표시를 하시기 바랍니다.

※ 근로복지공단은 재해자의 개인정보를 활용하는 것에 동의하는 사람에 한하여 해당 재해자에게 산재보험급여의 신청방법을 안내하고 있으니 관련 안내를 받으려는 재해자는 오른쪽에 √ 표시를 하시기 바랍니다.

작성자 성명  
작성자 전화번호  
작성일  
사업주  
근로자대표(재해자)

년 월 일  
(서명 또는 인)  
(서명 또는 인)

( )지방고용노동청장(지청장) 귀하

처리절차

|                                |               |                   |                  |
|--------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 신청서<br>작성                      | 접 수           | 확인·검토             | 결 재              |
| 신청인                            | 문서 접수<br>담당부서 | 산업안전·보건업무<br>담당부서 | 지방고용노동청<br>(지청장) |
| 재해 분류자 기입란<br>(사업장에서는 적지 않습니다) |               | 발생형태<br>작업지역·공정   | 기인물<br>작업내용      |
|                                |               | □□□□<br>□□□□      | □□□□□□<br>□□□□   |

## 작성 방법

## I. 사업장 정보

① 산재관리번호(사업개시번호): 근로복지공단에 산업재해보상보험 가입이 되어 있으면 그 가입번호를 적고 사업장등록번호 기입란에는 국제청의 사업자등록번호를 적습니다. 다만, 근로복지공단의 산업재해보상보험에 가입이 되어 있지 않은 경우 사업자등록번호만 적습니다.

※ 산재보험 일괄 적용 사업장은 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.

② 사업장명: 재해자가 사업주와 근로계약을 체결하여 실제로 급여를 받는 사업장명을 적습니다. 파견근로자가 재해를 입은 경우에는 실제로 지휘·명령을 받는 사용자사업주의 사업장명을 적습니다. [예: 아파트를 건설하는 종합건설업의 하수급 사업장 소속 근로자가 작업 중 재해를 입은 경우 재해자가 실제로 하수급 사업장의 사업주와 근로계약을 체결하였다면 하수급 사업장명을 적습니다.]

③ 근로자 수: 사업장의 최근 근로자 수를 적습니다(정규직, 일용직·임시직 근로자, 훈련생 등 포함).

④ 업종: 국가데이터처(www.kostat.go.kr)의 통계분류 항목에서 한국표준산업분류를 참조하여 세세분류(5자리)를 적습니다. 다만, 한국표준산업분류 세세분류를 알 수 없는 경우 아래와 같이 한국표준산업명과 주요 생산품을 추가로 적습니다.

[예: 제철업, 시멘트제조업, 아파트건설업, 공작기계도매업, 일반화물자동차 운송업, 중식음식점업, 건축물 일반청소업 등]

⑤ 재해자가 사내 수급인 소속인 경우(건설업 제외): 원도급인 사업장명과 산재관리번호(사업개시번호)를 적습니다.

※ 원도급인 사업장이 산재보험 일괄 적용 사업장인 경우에는 원도급인 사업장 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.

⑥ 재해자가 파견근로자인 경우: 파견사업주의 사업장명과 산재관리번호(사업개시번호)를 적습니다.

※ 파견사업주의 사업장이 산재보험 일괄 적용 사업장인 경우에는 파견사업주의 사업장 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.

⑦ 원수급 사업장명: 재해자가 소속되거나 관리되고 있는 사업장이 하수급 사업장인 경우에만 적습니다.

⑧ 원수급 사업장 산재관리번호(사업개시번호): 원수급 사업장이 산재보험 일괄 적용 사업장인 경우에는 원수급 사업장 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.

⑨ 공사 종류, 공정률, 공사금액: 수급 받은 단위공사에 대한 현황이 아닌 원수급 사업장의 공사 현황을 적습니다.

가. 공사 종류: 재해 당시 진행 중인 공사 종류를 말합니다. [예: 아파트, 연립주택, 상가, 도로, 공장, 댐, 플랜트시설, 전기공사 등]

나. 공정률: 재해 당시 건설 현장의 공사 진척도로 전체 공정률을 적습니다.(단위공정률이 아님)

## II. 재해자 정보

⑩ 체류자격: 「출입국관리법 시행령」 별표 1에 따른 체류자격(기호)을 적습니다. [예: E-1, E-7, E-9 등]

⑪ 직업: 국가데이터처(www.kostat.go.kr)의 통계분류 항목에서 한국표준직업분류를 참조하여 세세분류(5자리)를 적습니다. 다만, 한국표준직업분류 세세분류를 알 수 없는 경우 알고 있는 직업명을 적고, 재해자가 평소 수행하는 주요 업무내용 및 직위를 추가로 적습니다.

[예: 토목감리기술자, 전문간호사, 인사 및 노무사무원, 한식조리사, 철근공, 미장공, 프레스조작원, 선반기조작원, 시내버스 운전원, 건물내부청소원 등]

⑫ 같은 종류 업무 근속기간: 과거 다른 회사의 경력부터 현직 경력(동일·유사 업무 근무경력)까지 합하여 적습니다.(질병의 경우 관련 작업근무기간)

⑬ 고용형태: 근로자가 사업장 또는 타인과 명시적 또는 내재적으로 체결한 고용계약 형태를 적습니다.

가. 상용: 고용계약기간을 정하지 않았거나 고용계약기간이 1년 이상인 사람

나. 임시: 고용계약기간을 정하여 고용된 사람으로서 고용계약기간이 1개월 이상 1년 미만인 사람

다. 일용: 고용계약기간이 1개월 미만인 사람 또는 매일 고용되어 근로의 대가로 일급 또는 일당제 급여를 받고 일하는 사람

라. 자영업자: 혼자 또는 그 동업자로서 근로자를 고용하지 않은 사람

마. 무급가족종사자: 사업주의 가족으로 임금을 받지 않는 사람

바. 그 밖의 사항: 교육·훈련생 등

⑭ 근무형태: 평소 근로자의 작업 수행시간 등 업무를 수행하는 형태를 적습니다.

가. 정상: 사업장의 정규 업무 개시시각과 종료시각(통상 오전 9시 전후에 출근하여 오후 6시 전후에 퇴근하는 것) 사이에 업무수행하는 것을 말합니다.

나. 2교대, 3교대, 4교대: 격일제근무, 같은 작업에 2개조, 3개조, 4개조로 순환하면서 업무수행하는 것을 말합니다.

다. 시간제: 가족의 '정상' 근무형태에서 규정하고 있는 주당 근무시간보다 짧은 근로시간 동안 업무수행하는 것을 말합니다.

다. 그 밖의 사항: 고정적인 심야(야간)근무 등을 말합니다.

⑮ 상해종류(질병명): 재해로 발생한 신체적 특성 또는 상해 형태를 적습니다.

[예: 골절, 절단, 타박상, 찰과상, 중독·질식, 화상, 감전, 뇌진탕, 고혈압, 뇌졸중, 피부염, 진폐, 수근관증후군 등]

⑯ 상해부위(질병부위): 재해로 피해가 발생한 신체 부위를 적습니다.

[예: 머리, 눈, 목, 어깨, 팔, 손, 손가락, 등, 척추, 몸통, 다리, 발, 발가락, 전신, 신체내부기관(소화·신경·순환·호흡매설) 등]

※ 상해종류 및 상해부위가 둘 이상이면 상해 정도가 심한 것부터 적습니다.

⑰ 휴업에상일수: 재해발생일을 제외한 3일 이상의 결근 등으로 회사에 출근하지 못한 일수를 적습니다.(추정 시 의사의 진단 소견을 참조)

## III. 재해발생정보

⑱ 재해발생 개요: 재해원인의 상세한 분석이 가능하도록 발생일시[년, 월, 일, 요일, 시(24시 기준), 분], 발생 장소(공정 포함), 재해관련 작업유형(누가 어떤 기계·설비를 다루면서 무슨 작업을 하고 있었는지), 재해발생 당시 상황[재해 발생 당시 기계·설비·구조물이나 작업환경 등의 불안정한 상태(예시: 떨어짐, 무너짐 등)와 재해자나 동료 근로자가 어떠한 불안정한 행동(예시: 넘어짐, 까임 등)을 했는지]를 상세히 적습니다.

[작성예시]

|               |                                                                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------|
| 발생일시          | 2013년 5월 30일 금요일 14시 30분                                           |
| 발생장소          | 사출성형부 플라스틱 용기 생산 1팀 사출공정에서                                         |
| 재해관련<br>작업유형  | 재해자 000가 사출성형기 2호기에서 플라스틱 용기를 꺼낸 후 금형을 점검하던 중                      |
| 재해발생<br>당시 상황 | 재해자가 점검중임을 모르던 동료 근로자 000가 사출성형기 조작 스위치를 가동하여 금형 사이에 재해자가 끼어 사망하였음 |

⑲ 재해발생 원인: 재해가 발생한 사업장에서 재해발생 원인을 인적 요인(무의식 행동, 착오, 피로, 연령, 커뮤니케이션 등), 설비적 요인(기계·설비의 설계상 결함, 방호장치의 불량, 작업표준화의 부족, 점검·정비의 부족 등), 작업·환경적 요인(작업정보의 부적절, 작업자세·동작의 결함, 작업방법의 부적절, 작업환경 조건의 불량 등), 관리적 요인(관리조직의 결함, 규정·매뉴얼의 불비·불철저, 안전교육의 부족, 지도감독의 부족 등)를 적습니다.

## IV. 재발방지계획

⑳ "19. 재해발생 원인"을 토대로 재발방지 계획을 적습니다.