

## 公務災害・通勤災害防止対策書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                                    |     |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----|--|--|
| 被災職員に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 所 属                                                            | 電話番号(                      )       | 職 名 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 氏 名                                                            |                                    |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 災害発生年月日<br>(発生時刻)                                              | (午前・午後      時      分)              | 傷病名 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 災害発生場所                                                         |                                    |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 傷病加療状況                                                         | 治療中・治癒 (治癒日                      ) |     |  |  |
| 災害発生状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |                                    |     |  |  |
| 災害発生原因                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | * 箇条書きでご記入下さい。                                                 |                                    |     |  |  |
| 災害防止対策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | * 箇条書きでご記入下さい。<br>* 複数の担当者で検討して下さい。(可能であれば、所属課長等も検討会に参加して下さい。) |                                    |     |  |  |
| 所属課長等の意見(今後の災害発生防止に対する意見を中心にご記入下さい。)<br><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>平成    年    月    日</span> <span>所属・職・氏名                      ⑩</span> </div>                                                                                                                                               |                                                                |                                    |     |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <span>職員課長    様</span> <span>平成    年    月    日</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">{</span> <div style="margin-left: 10px;">             記入者 {<br/> <u>所 属 名</u><br/> <u>氏 名</u> </div> </div> |                                                                |                                    |     |  |  |

- \* 災害発生後、速やかに提出して下さい。
- \* 本書は2部作成していただき、1部は職員課へ提出し、1部は所属課等において保管して下さい。

## 公務災害・通勤災害防止対策書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |  |     |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|-----|---------|
| 被災職員に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 所 属                                                                                                                                                                                                                                                                    | ●●●課<br>電話番号( 24-5111 内線1111 ) |  | 職 名 | 主査      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                    | 伊勢崎 太郎                         |  |     |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 災害発生年月日<br>(発生時刻)                                                                                                                                                                                                                                                      | 平成●年●月●日<br>(午前 10 時 00 分)     |  | 傷病名 | 右橈骨遠位骨折 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 災害発生場所                                                                                                                                                                                                                                                                 | 例) 市役所東館3階 ●●●課前の廊下            |  |     |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 傷病加療状況                                                                                                                                                                                                                                                                 | 治療中                            |  |     |         |
| 災害発生状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>例) ●●●課前の廊下が濡れていたことに気がつかずに歩いていた。廊下で滑ったときに反射的に右手をつき、転倒した。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;">公務災害の報告書に記載した内容を転記願います。</div>                                                                                |                                |  |     |         |
| 災害発生原因                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ●●●課前の廊下が濡れていたことに気がつかずに歩いた。</li> </ul> <p>* 箇条書きでご記入下さい。</p>                                                                                                                                                        |                                |  |     |         |
| 災害防止対策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 床がぬれていないか、何か落ちていないかなど注意して歩く。</li> <li>・ 雨の日の跡は特に注意する。</li> <li>・ 濡れに気がついたときは、清掃業務者に依頼するか、対応可能であればすぐに拭いておく。</li> </ul> <p>* 箇条書きでご記入下さい。</p> <p style="color: red;">* 複数の担当者で検討して下さい。(可能であれば、所属課長等も検討会に参加して下さい。)</p> |                                |  |     |         |
| <p>所属課長等の意見(今後の災害発生防止に対する意見を中心にご記入下さい。)</p> <p>例) ●●●●にできるよう組織として体制をとりたい。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">             平成    年    月    日<br/>             所属・職・氏名           </div> <div style="text-align: right;">             課長に記載していただきます。<br/>             所長・場長は上記の公務災害・通勤災害防止対策の検討会に参加していただき、報告書の作成と提出をお願いします。           </div> </div>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |  |     |         |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">             職員課長    様           </div> <div style="text-align: right;">             平成    年    月    日<br/>             所 属 名<br/>             氏    名           </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             記入者 {           </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;">記入者名は検討会に参加した職員であればよい。特に職名にとらわれなくてもよい。</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |  |     |         |

- \* 災害発生後、速やかに提出して下さい。
- \* 本書は2部作成していただき、1部は職員課へ提出し、1部は所属課等において保管して下さい。