



표 19 산업재해조사표 서식

산업안전보건법 시행규칙 [별지 제30호서식]

산업재해조사표

(앞쪽)

방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

I. 사업장 정보	① 산재관리번호 (사업개시번호)		사업자등록번호	
	② 사업장명		③ 근로자 수	
	④ 업종		소재지 (-)	
	⑤ 재해자가 사내 수급인 소속인 경우 (건설업 제외)		원도급인 사업장명	
	사업장 산재관리번호 (사업개시번호)		⑥ 재해자가 파견 근로자인 경우	
	파견사업주 사업장명		사업장 산재관리번호 (사업개시번호)	
건설업만 작성	발주자		[]민간 []국가·지방자치단체 []공공기관	
	⑦ 원수급 사업장명		공사현장 명	
	⑧ 원수급 사업장 산재관리 번호(사업개시번호)		공정률	
	⑨ 공사종류		% 공사금액 백만원	
※ 아래 항목은 재해자별로 각각 작성하되, 같은 재해로 재해자가 여러 명이 발생한 경우에는 별지에 추가로 적습니다.				
II. 재해 정보	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)	
	주소		성별 []남 []여	
	국적 []내국인 []외국인 [국적: ⑩ 체류자격:]		휴대전화 - -	
	⑪ 직업		⑫ 같은 종류업무 근속기간	
	입사일 년 월 일		년 월	
	⑬ 고용형태 []상용 []임시 []일용 []무급가족종사자 []자영업자 []그 밖의 사항 []		⑭ 근무형태 []정상 []2교대 []3교대 []4교대 []시간제 []그 밖의 사항 []	
	⑮ 상해종류 (질병명)		⑯ 상해부위 (질병부위)	
	⑰ 휴업예상 일수		휴업 []일	
사망 여부		[] 사망		
III. 재해발생 개요 및 원인	⑱ 재해 발생 개요		발생일시 []년 []월 []일 []요일 []시 []분	
	재해 관련 작업 유형		발생장소	
	재해발생 당시 상황			
	⑲ 재해발생 원인			
IV. 20 재발 방지계획				
※ 20 재발 방지 계획 이행을 위한 안전보건교육 및 기술지도 등을 한국산업안전보건공단에서 무료로 제공하고 있으니 즉시 기술지원 서비스를 받으려는 경우 오른쪽에 √ 표시를 하시기 바랍니다.			즉시 기술지원 서비스 요청 []	
※ 근로복지공단은 재해자의 개인정보를 활용하는 것에 동의하는 사람에 한정하여 해당 재해자에게 산재보험급여의 신청방법을 안내하고 있으니 관련 안내를 받으려는 재해자는 오른쪽에 √ 표시를 하시기 바랍니다.			산재보험급여 신청방법 안내를 위한 재해자의 개인정보 활용 동의 []	
작성자 성명				
작성자 전화번호				
작성일 년 월 일				
사업주 (서명 또는 인)				
근로자대표(재해자) (서명 또는 인)				
() 지방고용노동청장(지청장) 귀하				
재해 분류자 기입란 (사업장에서는 적지 않습니다)		발생형태 작업지역·공정		기인물 작업내용