

산업재해조사표

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당하는 곳에 / 표시를 합니다.

I .	①산재관리번호 (사업개시번호)	12345-67890	사업자등록번호	2025-001234		
	②사업장명	성광밴드(주)		③근로자 수	316명	
	④업종	제조업		소재지	서울특별시 서초구 나루터로15길 12	
	⑤재해자가 사내 수급인 소속인 경우(건설업 제외)	원도급인 사업장명		⑥재해자가 파견근로자인 경우	파견사업주 사업장명	
		사업장 산재관리번호 (사업개시번호)			사업장 산재관리번호 (사업개시번호)	
사업장 정보	건설업만 작성	발주자	[]민간 []국가 · 지방자치단체 []공공기관			
		⑦원수급 사업장명 "원수급 사업장" 산재 관리번호(사업개시번호)	공사현장 명			
		⑨공사종류	공정률		%	공사금액 백만원

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

II .	성명	김중우	주민등록번호 (외국인등록번호)	921002-1235678	성별	[✓]남 []여
	주소	서울특별시 서초구 서초대로19길 77			휴대전화	010-1234-5678
	국적	[✓]내국인 []외국인 [국적: ⑩체류자격:]			⑪직업	생산직
	입사일	2018 년 06월 04일		⑫같은 종류업무 근속기간	8년 3월	
	⑬고용형태	[✓]상용 []임시 []일용 []무급가족종사자 []자영업자 []그 밖의 사항 []				
	⑭근무형태	[✓]정상 []2교대 []3교대 []4교대 []시간제 []그 밖의 사항 []				
	⑮상해종류(질병명)	절상(베임)	상해부위 (질병부위)	우측 검지(손가락)	휴업예상일수	휴업 [3] 일
			사망 여부	[] 사망		

III .	재해 발생 개요 및 원 인	발생일시	[2025]년 [10]월 [12]일 [화]요일 [14]시 [30]분		
		발생장소	성광밴드(주) 2공장 가공라인(절단기 작업구역)		
		재해관련 작업유형	금속 소재 절단(가공) 작업 / 잔재 정리		
		재해발생 당시 상황	절단 완료 후 잔재(절단편)를 제거하기 위해 설비 정지 확인 없이 작업구역 내부로 손을 넣는 과정에서, 절		
		재해발생원인	작업원인: 작업구역 접근 시 설비 완전정지(Lock-out) 확인 미흡, 절단방지장갑 미착용 가점원인: 잔재 제거 표준작업절차 미준수, 작업 전 TBM에서 위험요인 재확인 미흡		

IV .	즉시조치(당일/단기)	해당	설비	작업	즉시	중지	및	현장	안전점검	실시
	재발방지 계획	절단	설비	작업구역	가드/인터록	대책(중장기/구조 점검 및	개선(필요	시	추가	개선) 설치)

※ 재발방지 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 산재 보험금여의 신청방법을 안내하고 있으니 관련 안내를 받으려는 재해자는 오른쪽에 / 표시를 하시기 바랍니다.

산재보험급여 신청방법 안내를 위한 재해자의 개인정보 활용 동의 [✓]

작성자 성명		이재호	
작성자 전화번호	010-1235-1188	작성일	2025년10월14일
사업주		안재일(서명 또는 인)	
근로자대표(재해자)		이지수(서명 또는 인)	

()지방고용노동청장(지청장) 귀하

재해 분류자 기입란	발생형태 □□□	기인물 □□□□□
(사업장에서는 적지 않습니다)	작업지역 · 공정 □□□	작업내용 □□□