

## 산업재해조사표

\* 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당하는 곳에  표시를 합니다.

사업장 정보	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 사업장 산재관리번호 (사업개시번호)	⑥재해자가 파견근로자인 경우 사업장 산재관리번호 (사업개시번호)	
	건설업만 작성		발주자	[ ]민간 [ ]국가·지방자치단체 [ ]공공기관	
			⑦원수급 사업장명 ⑧전·부·부·지·읍·면·리·마·관리번호(사업개시번호)	공사현장 명	
			⑨공사종류	공정률	공사금액 백만원

\* 아래 항목은 재해자별로 각각 작성하되, 같은 재해로 재해자가 여러 명이 발생한 경우에는 별지에 추가로 척합니다.

재해 정보	II . 성명	김종우	주민등록번호 (외국인등록번호)	921002-1235678	성별	[✓]남 [ ]여	
	주소	서울특별시 서초구 서초대로19길 77			휴대전화	010-1234-5678	
	국적	[✓]내국인 [ ]외국인 [국적: ⑩체류자격: ]			⑪직업	생산직	
	입사일	2018년 06월 04일		⑫같은 종류업무 근속기간	8년 3월		
	⑬고용형태	[✓]상용 [ ]임시 [ ]일용 [ ]무급가족총사자 [ ]자영업자 [ ]그 밖의 사항 [ ]					
	⑭근무형태	[✓]경상 [ ]2교대 [ ]3교대 [ ]4교대 [ ]시간제 [ ]그 밖의 사항 [ ]					
	⑮상해종류(질병명)	질상(폐임)	상해부위 (질병부위)	우측 겸지(손가락)	후업예상일수	후업 [3]일	
					사망 여부	[ ] 사망	
	발생 원인	III . 재해 발생 개요	발생일시	[2025]년 [10]월 [12]일 [화]요일 [14]시 [30]분			
		재해 발생 장소	성광밴드(주) 2공장 가공라인(절단기 작업구역)				
재해관련 작업 유형		금속 소재 절단(가공) 작업 / 잔재 정리					
재해발생 당시 상황		절단 완료 후 잔재(절단면)를 제거하기 위해 설비 정지 확인 없이 작업구역 내부로 손을 넣는 과정에서, 절단된 원료가 설비에 침투하여 손에 부딪히는 사고가 발생하였습니다.					
IV . 재발 방지 계획	즉시조치(당일/단기) 해당 설비	작업	즉시 중지 및 현장	안전점검	실시		
	재발방지 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 있으나 즉시 기술지원 서비스를 받으려는 경우 오른쪽에  표시를 하시기 바랍니다.

\* 근로복지공단은 재해자의 개인정보를 활용하는 것에 동의하는 사람에 한하여 해당 재해자에게 산재 보험급여의 신청방법을 안내하고 있으니 관련 안내를 받으려는 재해자는 오른쪽에  표시를 하시기 바랍니다.

작성자 성명	이재호
작성자 전화번호	010-1235-1188
작성일	2025년 10월 14일
사업주	안재일(서명 또는 인)
근로자 대표(재해자)	이지수(서명 또는 인)

### ( )지방고용노동청장(지청장) 귀하

재해 분류자 기입란 (사업장에서는 적지 않습니다)	발생형태 □□□ 작업지역 · 공정 □□□	기인물 □□□□□ 작업내용 □□□
210mm×297mm[백상지(80g/m <sup>2</sup> ) 또는 중질지(80g/m <sup>2</sup> )]		