★三 南廠區廠內事故訪談表(人傷事故) - review - 6

訪談單號:aid_6

開單日期:2024-07-05 13:12:42 填單人員:10008048/陳建良

表單分類:

訪談摘要:

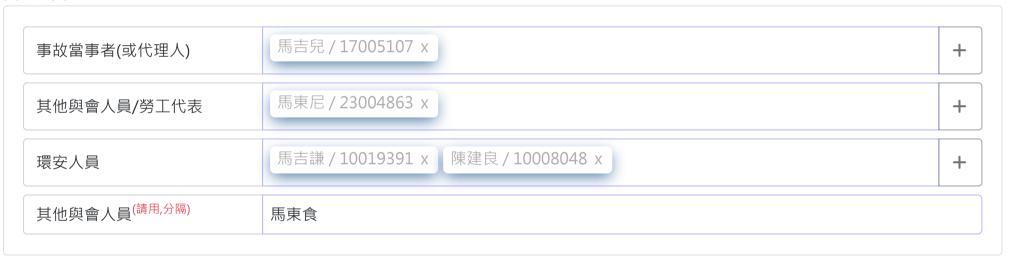
case_title/事件名稱:*
測試事件x5

a_dept/事故單位:*
GAA5

meeting_time/會議時間:*
2024/07/05 下午 01:11

a_dept/事故單位:*
GAA5

與會人員:



內容:

工號: *

17005107

※ session_1 人員基本資料:

 單位:
 9O432505/台南MOD製造廠/製造工程二部/製造課

 ★*** 籍別: *
 ★*** 性別: *

 本籍
 男性

 外籍
 女性

 3職日:
 年/月/日

Q搜尋

姓名:*

馬吉兒

*** 族群:*

- 主管
- 工程師
- O PM

*** 年龄層:*

- 未滿18
- 18~未滿20
- 20~未滿25

| ○ 60~未滿65 ○ 65~未滿70 ○ 70~未滿75 事故出點位置: * 事故當日應工作訖止時間: 年 /月/日: *** 發生時段: * ○ 日間 ○ 夜間 |
|---|
| 事故當日應工作訖止時間: 年/月/日: *** 發生時段: * |
| 事故當日應工作訖止時間: 年/月/日: *** 發生時段: * |
| 年 /月/日: *** 發生時段: □ 日間 |
| |
| |
| ○ 夜間 |
| |
| |
| *** 是否參與工安實體教育訓練課程:* |
| ○ 是 |
| ○ 否 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| *** 事故類別:* |
| ○ 設備 |
| ○ 人傷 |
| |
| *** 災害類型:* |
| [請選擇 災害類型] |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| 事故原因及經過說明:* | |
|--|---|
| 南廠區交通事故訪訪 | PDF 談表_ANIS20240603114700123(empty).pdf |
| >> self_description | |
| FAB2棟_廠戶 | PDF 內事故_ANIS20240530162325000.pdf |
| >> others_description | |
| | preView |
| >> 事故簡圖 | |
| ※ session_4 傷害程度: | |
| *** 是否住院: * ② 是 ③ 否 | *** 失能種類: * |
| *** 損/限工: * 損工: 限工: | 受傷資訊:* |
| >> 損工天數:以天計算; 限工時數:以小時計算。 | >>> 『請依照醫師診斷證明填寫』 |
| ※ session_5A 綜合問項 - 個人行為: | |
| *** 1.是否使用手機: [*] ○ 是 ○ 否 | *** 2.視線死角(或視線不清): * |
| *** 3.動作過大、魯莽: [*] ② 是 ③ 否 | *** 4.奔跑;嬉鬧: * ○ 是 ○ 否 |
| *** 5.走在非行人動線: [*] ② 是 ③ 否 | *** 6.走路踩空: * 是 否 |
| *** 7.未遵守公司規範: [*] ○ 是 ○ 否 | *** 8.他人所致(包含被推擠、摔倒等): * ② 是 ③ 否 |

| 《 session_5B 綜合問項 - 身心狀況: ———————————————————————————————————— | |
|---|-----------------------------------|
| *** 1.精神不集中、分心: | *** 2.疲倦、疲倦:* |
| ○ 是 | |
| | |
| ○ 否 | |
| *** 3.頭暈、暈眩: [*] | *** 4.身體不適 (如抽筋、手麻、腳麻、低血糖、生病期間等) |
| 是 | * |
| ○ 否 | |
| | ○ 否 |
| ś session_6A 綜合問項 - 天候因素條件: | |
| | |
| *** 1.環境昏暗·無法有效辨識環境狀況: * | *** 2.太陽眩光・影響視覺: * |
| ○ 是 | ○ 是 |
| ○ 左 ○ 否 | ○否 |
| <i>—</i> н | |
| *** 3.下雨天使道路濕滑積水: [*] | *** 4.強風: * |
| ○ 是 | ○是 |
| 一 否 | ○ 否 |
| *** 5.氣候高溫使人不適: [*] | |
| | 其他: |
| ○ 在○ 否 | |
| 《 session_6B 綜合問項 - 照明狀況: | |
| | |
| *** 1.環境照明昏暗: * | *** 2.光線亮度驟變: * |
| ○ 是 | ○是 |
| ○ 否 | ○否 |
| *** 3.逆光 (如夕陽、早晨等): [*] | *** 4.人工照明設施損壞致昏暗:* |
| 3.22元 (知 7 物・干版 号) . ○ 是 | 一 是 |
| | |
| ○ 否 | ○ 否 |
| śession_6C 綜合問項 - 地面狀況: | |
| *** 1.道路動線調整(修繕中): | *** 2.地面濕滑 (有水、有油漬): * |
| | |
| ○ 是○ 否 | ○ 是○ 否 |
| | |
| *** 3.地面高低差、材質無防滑考量: | *** 4.道路、動線上有雜物,5S不佳。: * |
| ○ 是 | ○是 |
| ○ 否 | ○否 |

| 《 session_7B 綜合問項 - 服裝狀況: | |
|--|-----------------------------------|
| | |
| *** 1.鞋子尺寸太大: * | *** 2.鞋子損壞 (如鞋底磨損等): * |
| 是 | ○ 是 ○ 元 |
| ○ 否 | |
| 3.其他:* | |
| 《 session_8 事故分析: | |
| ************************************** | *** 事故間接原因: [*] |
| 事故直接原因:* | □ 不安全行為: |
| | □ 不安全環境: |
| | □ 以上皆是(Both) |
| *** 事故基本原因: | 基本原因說明:* |
| 作業程序不完整或不適當 | 至4/际凹机的。 |
| 工作紀律不良 | |
| 人員作業不慎 | |
| 教育訓練不足 | |
| 人因工程 | |
| 施工品質不良 | |
| 零件品質不良 | |
| 未落實自動檢查或維護保養計畫 | |
| 設計瑕疵或防護措施不足 | |
| 作業危害鑑別及風險評估不確實或不足 | |
| 防範對策(矯正預防措施)說明:* | *** 公傷判定(由環安人員填寫): * |
| | ○ 是 |
| | 〇 否: |
| | >>> 如環安判定為否時‧需備註相關原因。 |
| | 問卷底部 |
| ▶以上各項均由當事人依照事實填具·且同意工傷判定之結果·如有不實 | ・願負民事、刑事責任・並歸還溢領之勞保給付及工傷假天數・特此具結。 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| X | |
| | |
| 當事人 | |
| | |

