**附表3事故調查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **災害類別：** | | | | | | | |
| □墜落、滾落 | | □跌倒 | | □衝撞 | □物體飛落 | | □物體倒塌、崩塌 |
| □跌倒 | | □衝撞 | | □物體飛落 | □物體倒塌、崩塌 | | □跌倒 |
| □衝撞 | | □與有害物等之接觸 | | □感電 | □爆炸 | | □物體破裂 |
| □火災 | | □不當動作 | | □其他 | □無法歸類者 | |  |
| 1. **學校單位概況**   1.系/所/中心：  2.發生災害場所：  3.負責人： 4.災害場所負責人：  5. 聯絡人： 6.電話： | | | | | | | |
| 1. **災害概況：** 2. 災害發生時間：○○**年**○○**月**○○**日**○○ 3. 災害類型（分類號碼）： 4. 災害媒介物（分類號碼）： | | | | | | | |
| 1. **罹災者概況：(確認有否領薪)**   1.姓名：  2.罹災程度： | | | | | | | |
| 1. **災害發生經過及現場概況：** | | | | | | | |
| 1. **災害發生原因分析：**   直接原因  間接原因  基本原因 | | | | | | | |
| 1. **善後處理概況：** | | | | | | | |
| 1. **防止再發生對策：**   預定改善完成日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 1. **本災害違反法令事項：** | | | | | | | |
| 分送名單 | □單位主管 | | □職業安全衛生管理單位 | | | □校長 | |