

附表 2 事件/事故調查報告

國立虎尾科技大學職業災害、虛驚事故、影響身心事件調查報告表

年 月 日

重大職業災害 職業災害 財產損失 虛驚事件

一、事件/事故類別：(虛驚事件免填)

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 墜落、滾落 | <input type="checkbox"/> 跌倒 | <input type="checkbox"/> 衝撞 | <input type="checkbox"/> 物體飛落 | <input type="checkbox"/> 物體倒塌、崩塌 |
| <input type="checkbox"/> 跌倒 | <input type="checkbox"/> 衝撞 | <input type="checkbox"/> 物體飛落 | <input type="checkbox"/> 物體倒塌、崩塌 | <input type="checkbox"/> 跌倒 |
| <input type="checkbox"/> 衝撞 | <input type="checkbox"/> 與有害物等之接觸 | <input type="checkbox"/> 感電 | <input type="checkbox"/> 爆炸 | <input type="checkbox"/> 物體破裂 |
| <input type="checkbox"/> 火災 | <input type="checkbox"/> 不當動作 | <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 無法歸類者 | |

二、事件/事故概況

1. 事件/事故發生單位/系所：
2. 事件/事故發生單位/系所負責人 (連絡電話)：
3. 事件/事故發生場所：
4. 事件/事故發生場所負責人 (連絡電話)：
5. 事件/事故發生時間：_____年_____月_____日_____時_____分 (星期_____)
6. 事件/事故發生經過說明：
(請詳述事件/事故發生經過，包含事件/事故當下人員從事之作業、導致事件/事故之物質或能量、現場環境狀況...等)

三、罹災者概況：(虛驚事件免填)

1. 姓名：
2. 性別：男 女
3. 傷害類型：輕傷害 暫時全失能 永久部分失能 永久全失能 死亡

4. 受傷部位：頭部 眼睛 顏面 頸部 肩部 胸部 腰部 腹部 背部
臀部 上肢 下肢 內臟

5. 受傷部位傷害情形：

6. 受傷後之處置：可立即返回工作崗位 需在家休養 需住院

四、事件/事故發生原因分析：(參考本表附註之說明)

1. 直接原因

2. 間接原因

3. 基本原因

五、善後處理概況：

六、防止再發生對策：

※ 預定改善完成日期： 年 月 日

七、本災害違反法令事項：

分送 名單	單位主管	環保及安全衛生中心	校長

※ 說明：

- 直接原因：人體直接接觸或暴露到的能量、危險物或有害物。
- 間接原因：不安全的行為或不安全的環境。
- 基本原因：由於潛在管理制度的缺陷，造成管理上的缺失，進而導致不安全行為或不安全環境的產生，最後因人員接觸或暴露於有害物質，造成事故或事件的發生。