

特別加入者にかかる災害現認証明書 (記載例)

1. 負傷者の

氏 名 福井 一郎

生年月日 平成 〇年 〇月 〇日

2. 災害の日時、原因及び発生状況

日時	令和×年×月×日 (×曜日) 午後2時30分頃	当該事業場の 所 定 休 日	日曜日・祝日
場所	福井県福井市〇〇3丁目〇番〇号 ダイナソーマンション新築工事現場	所定労働時間	午前 8時00分から 午後 6時00分まで
災害の 原因及び 発生状況	令和×年×月×日 (×曜日) 14時30分頃、福井県福井市〇〇3丁目〇番〇号ダイナソーマンション新築工事現場で、脚立に乗って作業中、足を滑らせて転落し、右側頭部・右腕・右足を負傷した。		

3. (負傷者が中小事業主である場合)

上記の負傷が所定労働時間外に発生した場合、当該事業場の労働者は、時間外労働をしていたか。

していた ・ していない (該当するものを○でかこむこと。)

令和〇年 〇月 〇日

上記のとおり相違ないことを証明する。

4. 現認者の

住 所 福井県越前市〇〇2丁目〇番〇号

氏 名 越前 正男

所属事業場 株式会社にはんかい建設

職 名 工事部 工事1課 作業員

負傷者との関係 同時に働いていた労働者 イ. 友人

ウ. その他 ()

(該当するものを○でかこむこと。)