|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第24号（第97条関係） | 労働者死傷病報告 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 年 |  | 月から |  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |
| 事　業　の　種　類 | 事業場の名称（建設業にあたっては工事名を併記のこと） | 事　業　場　の　所　在　地 | 電　話 | 労 働 者 数 |
|  |  |  |  |  |
| 被災労働者の氏名 | 性　別 | 年　齢 | 職　　　　種 | 発 生 月 日 | 傷病名及び傷病の部位 | 休業日数 | 災害発生状況 |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
|  |  |  | 歳 |  | 　　月　　日 |  |  | 日 |  |
| 報告書作成者職氏名 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 事業者職氏名 |  |  |
|  | 労働基準監督署長　殿 |