

# 國立虎尾科技大學 緊急事故通報表

填表日期： 年 月 日

單位名稱			
罹災日期	年 月 日 午 時 分		
罹災地點	(請敘明大樓名稱、樓層及實驗室名稱)		
罹災人員	姓名：	職稱：	性別： 出生年月日：
災害類型	<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"/> 被撞 <input type="checkbox"/> 被夾, 被捲 <input type="checkbox"/> 被切, 割, 擦傷 <input type="checkbox"/> 踩踏 <input type="checkbox"/> 溺斃 <input type="checkbox"/> 與高溫, 低溫接觸 <input type="checkbox"/> 與有害物接觸 <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 <input type="checkbox"/> 公路交通事故 <input type="checkbox"/> 鐵路交通事故 <input type="checkbox"/> 船艙, 航空等交通事故 <input type="checkbox"/> 其他交通事故		
受傷部位	<input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 臉頰 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 肩 <input type="checkbox"/> 鎖骨 <input type="checkbox"/> 上膊 <input type="checkbox"/> 肘 <input type="checkbox"/> 前膊 <input type="checkbox"/> 腕 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 肋骨 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 指 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 臂 <input type="checkbox"/> 鼠蹊 <input type="checkbox"/> 股 <input type="checkbox"/> 膝 <input type="checkbox"/> 腿 <input type="checkbox"/> 足 <input type="checkbox"/> 內臟 <input type="checkbox"/> 全身 <input type="checkbox"/> 其他		
失能傷害種類	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 永久全失能 <input type="checkbox"/> 永久部份失能 <input type="checkbox"/> 暫時全失能		
媒介物分類*	(請查附表填寫)		
事故等級	<input type="checkbox"/> <b>重大事故</b> ： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 罹難人數達三人以上 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 危害物質外洩（氨、氯、氟化氫、光氣、硫化氫、二氧化硫等化學物質之洩漏，發生一人以上罹災勞工需住院治療者。） <input type="checkbox"/> 一般事故 <input type="checkbox"/> 虛驚事故		
事故簡述			
填報人	姓名：	職稱：	電話：
單位主管：	(簽章)	實驗室負責老師： (簽章)	實驗室管理人員： (簽章)

填表須知：

- 1、本表一式二份，**需在職災事故發生後，1小時內完成填報。**
- 2、填寫後安全衛生管理小組召集人（各系所單位主管）自存一份備查，另一份經「實驗室負責老師」及「單位主管」、「實驗室管理人員」簽章後，1小時內送達環安中心核備。
- 3、「\*」欄位之災害代號請查『災害類型表/受傷部位失能傷害種類代號表/媒介物分類表』。
- 4、工作場所發生『重大事故』，未依規定於時間內完成通報作業（報告檢查機構），處一年以下有期徒刑、拘役或科或併科新臺幣九萬元以下罰金。