

様式2

統計法に基づく一般統計調査



政府統計

労働災害動向調査

総合工事業調査票 上半期
(平成30年1月～6月)

この調査票は、統計以外の目的に使用することはありませんので、
事実をありのまま記入してください。

秘

厚生労働省

事業所の名称、所在地

府県	一連番号	産業分類
----	------	------

※ 記入は黒のボールペンまたは黒インクをお願いします。

調査対象工事現場の労働保険番号			
府県	所管管轄	基幹番号	枝番号

ア. 調査票の記入に当たっては、別添の「調査票記入要領」を
ご参照ください。
イ. 調査期間は、平成30年1月1日から6月30日です。
ウ. 記入していただきました調査票は、7月30日までに同封の
返信用封筒に封入のうえ、「厚生労働省政策統括官付賃金福
祉統計室」あてへ提出してください。

工事現場の 名	
主 な 工 事 の 内 容	
所 属 部 課 名	
電 話 番 号 (FAX 番 号)	() () () () () ()
氏 名	

※ 問い合わせ先

厚生労働省 政策統括官付
賃金福祉統計室 安全衛生第二係
電話：03-5253-1111（内線）7669, 7661
受付時間：9:30～17:00（12:00～13:00を除く）

1. 工事の請負金額

(該当する番号を○で囲んでください。)

10億円以上	5億円以上 10億円未満	5億円未満
1	2	3

2. 調査期間中(1～6月)の工事日数

調査期間中 の工事期間	月 日 から 月 日 まで
工事日数	日

3. 調査期間中(1～6月)の貴工事現場の全労働者の 延べ実労働日数及び延べ実労働時間数

全労働者の 延べ実労働日数	百万 千 百 十 個
全労働者の 延べ実労働時間数	百万 千 百 十 時間

4. 労働災害の発生状況 (1～6月)

(1) 労働災害による労働不能程度別死傷者数及び延べ休業日数

労働不能 程度	①死 亡	②永久全労働 不能(1～3級)	③永久一部労働 不能(4～14級)	④休業8日以上	⑤休業4～7日	⑥休業1～3日	⑦合 計
項目							
死傷者数	人	人	人	人	人	人	人
延べ 休業日数	日	日	日	日	日	日	日

(2) 永久一部労働不能(上記③)の身体障害等級内別別負傷者数

身体障害 等級別 負傷者数	4級	5級	6級	7級	8級	9級	10級	11級	12級	13級	14級	合計

(3) 不休災害被災労働者数

不休災害被災労働者数	人
うち永久一部労働不能負傷者数	人