

慈濟大學職災事故通報表

<input type="checkbox"/> 一般職業災害：造成人員受傷但不需住院治療或僅設備毀損者 <input type="checkbox"/> 重大職業災害：造成人員死亡、3人以上失能傷害或人員受傷需住院治療者			
報告時間	年 月 日 時	填 表 人	姓名
發生時間	年 月 日 時 分		單位
發生地點			電話
事故性質	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 職業病 <input type="checkbox"/> 損失工時 <input type="checkbox"/> 限制工時 <input type="checkbox"/> 火災/爆炸 <input type="checkbox"/> 公共安全 <input type="checkbox"/> 自然災害 <input type="checkbox"/> 化學品洩漏(物質名稱：)		
事故摘要：			
傷者資料： <input type="checkbox"/> 傷亡 _____ 人 <input type="checkbox"/> 死亡 _____ 人			
姓名	單位	傷部位及傷勢	處理情形
損毀設備/建物(空間編號)：			
雙線以上報告人須詳實填寫，雙線以下報告人得酌情填寫			
緊急應變措施			
災害防止對策			
單位主管		環安中心	

- 註：1. **重大職業災害**發生後，事故單位主管填寫「慈濟大學職災事故通報表」並立即通報至環安中心，必要時可先以電話或口頭通知。
2. **一般職業災害**發生後，事故單位主管填寫「慈濟大學職災事故通報表」並於3日內通報至環安中心。
3. 虛驚事件：事件發生若無人員受傷且無財物損失或輕傷害（表皮受傷、輕微割傷、疼痛或過敏）者，請事件之校內工作者或其職務代理人於3日內填具「慈濟大學虛驚及輕度傷害記錄表」，送交環安中心備查。