# 14. 산업재해 조사표

※ 뒤쪽의	작성방법을	을 읽고	작성해	주시기	바라며	, [ ]에는	해당	하는 곳	-에 √ ±	포시를 합니다	ł					(앞쪽)
	①산재관리번호 (사업개시번호)						사업	자등록	번호							
	②사업장명						③근로자 수									
	<u>() 세법 8</u> () 업종	0					/			( -	)					
	⑤재해자	71 11	u 의도	그이	니어지네		ㅗળ			(	,	 과견사업	즈 시	어지니		
	⑤세해자   수급인	기기 소속		-日己 1	100				⑥재해	자가 파견		10/16	1 1	нос	•	
ı	1 립년  경우(건설		ļ	성장 사제	대과리버	 과기버 ㅎ			로자인		j	- 사업장 산재관리번호				
ㅣ. 사업장	외)		제 사업장 산재곤 (사업개시번호						_ 12 01		(사업개시번호					
정보		반	발주자						[ ]민간 [ ]국기					Γ	1고고	길기과
0 —		_		11047	rLn-l			- 1			/	10.11	1 11 11	L	100	), I C
			원수급 사업장명 원수급 사업장 산재													
	건설업단	_				:			공사현	공사현장 명						
	작성	호		번 호 ( 사 업 개 시 번 					공정률							
		-	<u>·/</u> ·공사종									1=				
			⊌ο^\\οπ 						002	0 2		%	3.	ТШП		백만원
※ 아래 형	<del></del>	 자벽로	 간간 진	선하되	간은 X	: !해로 재해	자가 0	여러 명	이 박색	l한 경우에는	벽도	서신에	추가:	- 전 <i>수</i>		
	3 12 11-11	1==			,			110	-1 = 0	,	T		-   -	_   -		
	성명					주민등록 (외국인등		<del>ō</del> )			성팀	<b></b>	[	]남	[	] 0‡
	그저		]내국(	——— ا ار	10170	<u>」`'''</u> ! [국적:	<i>-</i>		류자격	: 1	1 40.7	N 01				
	국적	L	]네독1 ———	신 [	] 최 폭 と	! [五句.						직업				
	입사일			년	월	일		12)같·  기간	은 송년	류업무 근속	Ť			년		월
П.		Г	]상용	Г	]임시	 [ ]일용	. [		 급가족종		1 TLO:	 영업자	[	1 7 6	FOI	 사항 [
재해	⑬고용형	태기	100	L	] [ ]	[ ]50	L	] T E	1/170	5/1/4 [	1,410	энγ	L	J <i>—</i> ¬	7-1 '	101
정보	[ [4]근무형	EN L	 ]정상	[ ]	 2교대	[ ]3교대		]4교다		 ]시간제 [	17	밖의 /	ı Löl	Γ		1
	W L T 8	네 [	100	[ ]4	스파네	JS亚데	L	]4114	Ι [	]시신세 [	_	_끄ㅡ^ 후업예싱		L		J
	 15상해종	류					①6상해부위					우급에는 일수	5	휴업	[	]일
	(질병명)	"				(질병부위)							-	1 .1		
												낭 여부	L	] 사	방	
		발생일	Ī시		[	]년 [	] 윌	월 [	]일	[ ]요일	[	]시 [	]	분		
III .	HLAU	발생정	·													
재 해																
발생	개요	<b>새해</b> 관	<u></u> 보련 작업	갑유영												
개요 및	"-	재해빌	날생 당/	시 상홍	}											
원인	(10	이재 해 브	날생원인	ı												
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	9 11 - 11 E		-												
IV.																
⑩재발																
방지 계회																
계획 																
										국산업안전						
_						니 기술지 <sup>:</sup>	원 서비	비스를	받고기	자 하는 경	즉시	기술지	원 /	서비스	요칭	<u> </u>
우 오	른쪽에 √.	표시를	하시기	바랍	니다.											
	작성자 성	성명														
작성	성자 전화반	보호						작성일		년	ļ	월		Ç	빌	
								,	나업주					( , ,	01 CC	는 인)
														1//1	$\sim$ $-$	/
						_	7 = +1+									L 01)
						Ē	로자	· 대표(지								는 인)
	) 지 !	 방고·	 용노;	 동청?	 장(지						_		_			는 인)
(	)지!	 방고·	 용노;	동청?	장(지	<sup>군</sup> 청장)										는 인)
(					장(지	청장)	귀하	대표(자			フ  <b>9</b>	인물			명 또	는 인)
(	재	해 분류	류자 기업	입란	<b>장(지</b> 지 않습니	청 <b>장</b> )	귀하 생형태	대표(자	해자)			인물 업내용			명 또	

### 작성 방법

### 1. 사업장 정보

①산재관리번호(사업개시번호): 근로복지공단에 산업재해보상보험 가입이 되어 있으면 그 가입번호를 적고 사업장등록번호 기입란에는 국세청의 사업자등록번호를 적습니다. 다만, 근로복지공단의 산업재해보상보험에 가입이 되어 있지 않은 경우 사업자등록번호만 적습니다.

※ 산재보험 일괄 적용 사업장은 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.

②사업장명: 재해자가 사업주와 근로계약을 체결하여 실제로 급여를 받는 사업장명을 적습니다. 파견근로자가 재해를 입은 경우에는 실제적으로 지휘·명령을 받는 사용사업주의 사업장명을 적습니다. [예: 아파트를 건설하는 종합건설업의 하수급 사업장 소속 근로자가 작업 중 재해를 입은 경우 재해자가 실제로 하수급 사업장의 사업주와 근로계약을 체결하였다면 하수급 사업장명을 적습니다.]

③근로자 수: 사업장의 최근 근로자수를 적습니다(정규직, 일용직 •임시직 근로자, 훈련생 등 포함).

④업종: 통계청(www.kostat.go.kr)의 통계분류 항목에서 한국표준산업분류를 참조하여 세세분류(5자리)를 적습니다. 다만, 한국표준산업분류 세세분류를 알 수 없는 경우 아래와 같이 한국표준산업명과 주요 생산품을 추가로 적습니다.

[예: 제철업, 시멘트제조업, 아파트건설업, 공작기계도매업, 일반화물자동차 운송업, 중식음식점업, 건축물 일반청소업 등 ] ⑤재해자가 사내 수급인 소속인 경우(건설업 제외): 원도급인 사업장명과 산재관리번호(사업개시번호)를 적습니다.

※ 원도급인 사업장이 산재보험 일괄 적용 사업장인 경우에는 원도급인 사업장 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.

⑥재해자가 파견근로자인 경우: 파견사업주의 사업장명과 산재관리번호(사업개시번호)를 적습니다.

- ※ 파견사업주의 사업장이 산재보험 일괄 적용 사업장인 경우에는 파견사업주의 사업장 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.
- ①원수급 사업장명: 재해자가 소속되거나 관리되고 있는 사업장이 하수급 사업장인 경우에만 적습니다.
- ⑧원수급 사업장 산재관리번호(사업개시번호): 원수급 사업장이 산재보험 일괄 적용 사업장인 경우에는 원수급 사업장 산재관리번호와 사업개시번호를 모두 적습니다.
- ⑨공사 종류, 공정률, 공사금액 : 수급 받은 단위공사에 대한 현황이 아닌 원수급 사업장의 공사 현황을 적습니다.
- 가. 공사 종류: 재해 당시 진행 중인 공사 종류를 말합니다. [예: 아파트, 연립주택, 상가, 도로, 공장, 댐, 플랜트시설, 전기공 사 등]
- 나. 공정률: 재해 당시 건설 현장의 공사 진척도로 전체 공정률을 적습니다.(단위공정률이 아님)

#### Ⅱ. 재해자 정보

⑩체류자격: 「출입국관리법 시행령」 별표 1에 따른 체류자격(기호)을 적습니다.(예: E-1, E-7, E-9 등)

⑪직업: 통계청(www.kostat.go.kr)의 통계분류 항목에서 한국표준직업분류를 참조하여 세세분류(5자리)를 적습니다. 다만, 한국표준직업분류 세세분류를 알 수 없는 경우 알고 있는 직업명을 적고, 재해자가 평소 수행하는 주요 업무내용 및 직위를 추가로 적습니다.

[예: 토목감리기술자, 전문간호사, 인사 및 노무사무원, 한식조리사, 철근공, 미장공, 프레스조작원, 선반기조작원, 시내버 스 운전원, 건물내부청소원 등]

⑫같은 종류 업무 근속기간: 과거 다른 회사의 경력부터 현직 경력(동일・유사 업무 근무경력)까지 합하여 적습니다.(질병의 경우 관련 작업근무기간)

⑬고용형태: 근로자가 사업장 또는 타인과 명시적 또는 내재적으로 체결한 고용계약 형태를 적습니다.

가. 상용: 고용계약기간을 정하지 않았거나 고용계약기간이 1년 이상인 사람

- 나. 임시: 고용계약기간을 정하여 고용된 사람으로서 고용계약기간이 1개월 이상 1년 미만인 사람
- 다. 일용: 고용계약기간이 1개월 미만인 사람 또는 매일 고용되어 근로의 대가로 일급 또는 일당제 급여를 받고 일하는 사람
- 라. 자영업자: 혼자 또는 그 동업자로서 근로자를 고용하지 않은 사람
- 마. 무급가족종사자: 사업주의 가족으로 임금을 받지 않는 사람
- 바. 그 밖의 사항: 교육·훈련생 등

(M)근무형태 : 평소 근로자의 작업 수행시간 등 업무를 수행하는 형태를 적습니다.

- 가. 정상: 사업장의 정규 업무 개시시각과 종료시각(통상 오전 9시 전후에 출근하여 오후 6시 전후에 퇴근하는 것) 사이에 업무수행하는 것을 말합니다.
- 나. 2교대, 3교대, 4교대: 격일제근무, 같은 작업에 2개조, 3개조, 4개조로 순환하면서 업무수행하는 것을 말합니다.
- 다. 시간제 : 가목의 '정상' 근무형태에서 규정하고 있는 주당 근무시간보다 짧은 근로시간 동안 업무수행하는 것을 말합니다.
  - 다. 그 밖의 사항: 고정적인 심야(야간)근무 등을 말합니다.
  - ⑤상해종류(질병명): 재해로 발생된 신체적 특성 또는 상해 형태를 적습니다.

[예: 골절, 절단, 타박상, 찰과상, 중독·질식, 화상, 감전, 뇌진탕, 고혈압, 뇌졸중, 피부염, 진폐, 수근관증후군 등] (항상해부위(질병부위): 재해로 피해가 발생된 신체 부위를 적습니다.

[예: 머리, 눈, 목, 어깨, 팔, 손, 손가락, 등, 척추, 몸통, 다리, 발, 발가락, 전신, 신체내부기관(소화·신경·순환·호흡배설) 등]

※ 상해종류 및 상해부위가 둘 이상이면 상해 정도가 심한 것부터 적습니다.

① 휴업예상일수: 재해발생일을 제외한 3일 이상의 결근 등으로 회사에 출근하지 못한 일수를 적습니다.(추정 시 의사의 진단 소견을 참조)

### Ⅲ. 재해발생정보

(B)재해발생 개요: 재해원인의 상세한 분석이 가능하도록 발생일시[년, 월, 일, 요일, 시(24시 기준), 분], 발생 장소(공정 포함), 재해관련 작업유형(누가 어떤 기계·설비를 다루면서 무슨 작업을 하고 있었는지), 재해발생 당시 상황[재해 발생 당시 기계·설비·구조물이나 작업환경 등의 불안전한 상태(예시: 떨어짐, 무너짐 등)와 재해자나 동료 근로자가 어떠한 불안전한 행동(예시: 넘어짐, 까임 등)을 했는지]을 상세히 적습니다.

[작성예시]

발생일시	2013년 5월 30일 금요일 14시 30분
발생장소	사출성형부 플라스틱 용기 생산 1팀 사출공정에서
재해관련 작업유형	재해자 000가 사출성형기 2호기에서 플라스틱 용기를 꺼낸 후 금형을 점검하던 중
재해발생 당시 상황	재해자가 점검중임을 모르던 동료 근로자 000가 사출성형기 조작 스위치를 가동하여 금형 사이에 재해자가 끼어 사망하였음

(晩재해발생 원인: 재해가 발생한 사업장에서 재해발생 원인을 인적 요인(무의식 행동, 착오, 피로, 연령, 커뮤니케이션 등), 설비적 요인(기계・설비의 설계상 결함, 방호장치의 불량, 작업표준화의 부족, 점검・정비의 부족 등), 작업・환경적 요인(작 업정보의 부적절, 작업자세・동작의 결함, 작업방법의 부적절, 작업환경 조건의 불량 등), 관리적 요인(관리조직의 결함, 규정 ・매뉴얼의 불비・불철저, 안전교육의 부족, 지도감독의 부족 등)을 적습니다.

### IV. 재발방지계획

② "19. 재해발생 원인"을 토대로 재발방지 계획을 적습니다.

# 산업재해 발생 보고제도 변경 관련 해석 지침

# 1. 보고제도 변경내용 개요

○ 보고 대상: 사망자 또는 4일 이상의 요양재해 → 사망자 또는 3일 이상의 휴업재해

○ 제출 서류: 요양신청서와 산업재해조사표 모두 가능 → 산업재해조사표 제출만 가능

 $\bigcirc$  보고 방법: 전자적 방법으로 보고 불가  $\rightarrow$  전자적 방법\* 보고 가능

\* 웹사이트(www.moel.go.kr)에서 입력 또는 산업재해조사표 첨부

○ **관련 규정**: 산업안전보건법 제57조제3항, 동법 시행규칙 제73조제1항

구분	변경 전	변경 후
산업안전보건법 제57조제3항	사업주는 제1항에 따라 기록한 산업재해 중 고용노동부령으로 정하는 산업재해에 대하여는 그 발생 개요·원인 및 보고시기, 재발 방지 계획 등을 고용노동부령으로 정하는 바에 따라 고용노동부 장관에게 보고하여야 한다. 다만, 「산업재해보상보험법」제41조 및 제91조의5에 따른 요양급여, 같은 법 제62조에 따른 유족 급여 또는 같은 법 제91조의4 에 따른 진폐유족연금을 신청 한 경우에는 그러하지 아니하다.	사업주는 제1항에 따라 기록한 산업재해 중 고용노동부령으로 정하는 산업재해에 대하여는 그 발생 개요·원인 및 보고시 기, 재발방지 계획 등을 고용 노동부령으로 정하는 바에 따 라 고용노동부장관에게 보고하 여야 한다. <단서 삭제>
산업안전보건법 시행규칙 제73조제1항	사업주는 산업재해로 사망자가 발생하거나 4일 이상의 요양이 필요한 부상을 입거나 질병에 걸린 사람이 발생한 경우에는 법 제10조제2항에 따라 해당 산업재해가 발생한 날부터 1 개월 이내에 별지 제1호 서 식의 산업재해조사표를 작성하여 관할 지방고용노동청장 또는 지청장(이하 "지방고용노동관 서의 장"이라 한다)에게 제출하 여야 한다. 다만「산업재해보상 보험법」제41조에 따른 요양 급여 또는 같은 법 제62조에 따른 유족급여를 산업재해가 발생한 날부터 1개월 이내에 근로 복지공단에 신청한 경우에는 그 러하지 아니하다.	사업주는 산업재해로 사망자가 발생하거나 3일 이상의 휴업이 필요한 부상을 입거나 질병에 걸린 사람이 발생한 경우에는 법제57조제3항에 따라 해당 산업재해가 발생한 날부터 1개월 이내에 별지 제1호 서식의 산업재해조사표를 작성하여 관할 지방고용노동청장 또는 지청장(이하 "지방고용노동관서의 장"이라한다)에게 제출하여야한다. <단서 삭제>

## 2. 적용 방법

# ① 보고대상 여부 판단을 위한 휴업기간 산정방법

- ① 휴업일수에 재해발생일 포함 여부
- ⇒ 재해발생일은 포함되지 않음
- ② 휴업일수에 법정 휴무일 및 공휴일 포함 여부
- ⇒ 포함됨
- ③ 휴업기간 판단 근거
- ⇒ 산업재해로 인한 휴업은 의사의 진단 소견 등 객관적 근거에 의해 행해져야 하므로\* 적법하게 보고되었는지 여부는 당해 휴업이 진단 소견등 객관적 근거에 부합하는 방식으로 부여되었는지를 확인하여 판단해야 할 것임
  - \* 산업안전보건법 시행규칙 별지 제1호 서식의 작성방법 (17)번 참조

# (3-1) 부분 휴업도 휴업일수에 포함되는지 여부

- ⇒ 부분 휴업한 날은 휴업일수에 포함되지 않으나 휴업의 양태(부분/전면)는 재해피해를 객관적으로 증명해 주는 의사의 진단 소견 등에 따라 결정되어야 할 것임
  - 만약 산재발생 보고를 회피할 목적으로 의사의 진단 소견과 달리 사업주가 임의로 부분 휴업을 부여한 것이라면 산재 미보고의 책임 (1,000만원 이하의 과태료)을 면키 어려울 것임
- (3-2) 불연속으로 휴업한 경우에도 합산하여 3일 이상 휴업이면 보고대상 이 되는지 여부
- ⇒ 연속적으로 3일 이상 휴업한 재해가 보고대상임
  - 다만, 산재발생 보고를 회피할 목적으로 의사의 진단 소견과 달리 사업주가 임의로 휴업을 불연속으로 부여하였다면 산재 미보고의 책임 (1,000만원 이하의 과태료)을 면키 어려울 것임

# ② 재해원인에 따른 보고대상 여부 및 보고기한 판단기준

- ① 운동경기·체육행사, 출퇴근 사고 등 사업주의 안전보건조치와 관련이 없는 사고의 경우도 보고대상인지 여부
- ⇒ 산업안전보건법 시행령 [별표 35] 과태료 부과기준에 따라 사업장외 교통사고 등 사업주의 직접적인 법 위반에 기인하지 않는 것이 명백한 경우에는 보고하지 않아도 됨
- ② 근로자 귀책에 의한 사고의 경우도 보고대상인지 여부
- ⇒ 당해 사고가 근로자의 작업 또는 업무와 관련하여 발생한 것이라면 작업· 업무과정에서 근로자 과실이 있었는지 여부에 관계없이 휴업 3일 이상의 재해에 해당하는 경우 보고대상 재해임
  - ※ 만약 근로자는 산업재해라고 주장하는 반면 회사측은 근로자가 무단으로 개인 적인 일을 보다가 발생한 사고라고 주장하는 경우는 ② - ③의 방법에 따라 산 업재해 여부를 먼저 판단
- ③ 산업재해 해당 여부가 불명확한 경우
- ⇒ 산업재해에 해당되는지 여부가 다툼이 있거나 불명확한 경우에는 근 로복지공단의 요양승인/불승인 결정에 따름

# ③ 산재 발생 보고방법

- ① 산업재해조사표 제출방법
- → 산업재해조사표는 i) 지방고용노동지청에 직접 방문하여 접수하거나, ii) 우편 송부, iii) 팩스 송부 또는 iv) 웹사이트(www.moel.go.kr→민원신청 →서식민원→산업재해조사표)에 입력 또는 첨부하는 방법으로 제출 가능
- ② 재해발생일이 불분명한 경우
- ⇒ 당해 재해가 근로복지공단의 요양승인을 받은 날부터 1개월 이내에 산 업재해조사표를 제출하면 됨
- ③ 근로자대표가 산업재해조사표 확인을 거부하는 경우
- ⇒ 사업주는 근로자대표의 거부사유를 명시하여 산업재해조사표를 제출 하거나 재해자 본인의 확인을 받아 제출 가능
- ④ 산재발생 보고기한 세부 판단기준
- ⇒ 보고기한은 도달주의에 따라 제출기한 마지막 날 근무시간 내에 도달, 웹 사이트 제출의 경우는 마지막날 자정까지 이루어져야 함

※ 뒤쪽의 작성 요령을 읽고, 아래의 각 항목에 적거나 해당항목의 '[ ]'란에 '[ √ ]'표시를 합니다.

(앞쪽)

	①산재관리번호 (사업개시번호)			i i			탠호	1 234567890					
ㅣ. 시업장	②사업장명		_=O(	ㄷㄹ○○건설㈜			수	<i>00</i> 명					
	④업공	<u>5</u>	단독 및	단독 및 연립주택 건설업			소재지		(우편번호)OO시 OO7 OO8 50번길				
	⑤재해자가 시 인 소속인 경 제외)						) 재해자가 ㅍ 근로자인 경우	l lour	피견시업주 시업장명 시업장 산재관원호				
정보				(사업개시변	호)				(사업기	(사업개시번호)			
	건설업만 기재 .		⑦원수급 사업장명 ⑧원수급 시업장 신째관리 번호(시업개시번호)					공사현장 명	∆∆^I	△△시 △△동 공동주택 신축공사			
			⑨공사종류	Ē	건축공사			공 정 률	3%	<sub>6</sub> 공사금액	1 1190	백만원	
※ 아래 형	목은 지	··············· 내해자별로	. 각각 작성히	하되, 같은 재해	로 재해자기	l 여러 명이	발생된	틴 경우 별도 서	    식에 추가로	 . 적습니다.	1,170	122	
	성 명		E000		주민등록번호 (외국인 등록번호) 00			000-0000000	성별	[ √ ]남	[	]여	
	국 적		[]내국인 [√]외국인		[국적: 한국계중국인 ⑩체			사격: E-9]	⑪직업	철근공			
П.	입사일		20	0△△ 년 5	월 <i>13</i> 일 @같은			S류업무 근속기	간	2 년 5 월			
재해	⑬고용형태		[ ]상용	[ ]임시 [√	]일용 [	]무급기족종	<b>재</b> 생	[]자영업자		의 사항 [		]	
정보	14)근-	무형태	[√]정상	[ ]2교대	[ ]3교(	대 [ ]45	교대	[ ]시간제		h의 사항 [		]	
	(질병명)		핑절 및 기타손상		16 상 (질병	배부위 부위)	목	및 몫통	①휴업예성 일수	유업	[ /80	]일	
				. J. C 101	[	- I A 100		. 1.1. [a. 1⊢		[ ] 人	<u> </u>		
	①8 재해 발생 개요	발생일시			-			6 ]시 [ 40 ]분					
		어디서 누가	개해가(E(		근반장 및			주택 신축공사중 - 함께 철근자					
.		무엇을				위해 목재를	, 이용	하여 받침목 설	1치른 준비 경	하게 있었음			
재해발생 개요 및		어떻게		자재반입용 개 덜어지는 재해		×1.1m, H:	3.2m) ·	근체에서 받침	목은 설치하	던 중 개구부	무슨 통하	여 /흥	
원인		왜		바닥 자재반일		덮개가 미	설치되	된 상태에서 첫	复근읛 내려놓	은 받침목 /	설치를	하던 중	
		해발생 원인		○ 근로자가 추락할 위험이 있는 장소는 덮개 등의 방호조치를 하여야 하나 미 설치 ○ 근로자가 추락할 위험이 있는 작업장소에서는 적정한 안전대 및 안전모를 착용하여야 하나 미 실시									
IV. ②재발방지계획 이 있는 동안에서 작업을 할 때에는 작업여건에 적절한 안전대와 안전모 등 보호구를 착용하고, 안전대 부착 설비를 설치하여 안전대를 걸고 작업하도록 함													
~ 작성일 20△△년 5 월 20 일 작성자 성명 김○○ 작성 자 전화번호 000-0000										0000			
						Д	·남업주	°100			(서명 또	는 인)	
=						르자대표(재	해자)	<b>400</b>			(서명 또	는 인)	
고용노	동부	<u>.</u>	(지	)청장 귀	하								
		재해 (사업	해 분류자 기입란 업장에서는 적지 않습니다)			발생형태 작업지역		<u> </u>	기인돌 작업나				