**別添２**

令和○○年○月○○日

事故報告書

南部町長　　様

活動組織名

代表者名

南部町内の多面的機能支払交付金対象組織において事故が発生しましたので、下記のとおり報告します。

記

１　組織名 ○○活動組織

２　組織所在地 鳥取県南部町○○

３　対象施設 水路　・　農道　・　ため池　　（施設管理者：　）

４　活動内容 草刈

５　被災者 ○○　○○（性別　男）○○歳　構成員

６　被災場所 ○○県○○市○○（活動区域内）

７　被災日時 令和○年○月○○日（土）午前○時○○分頃

８　保険加入 有（保険会社名：　　　　　　　　　　　　　）　・　無

９　事故の状況

・　水路の草刈作業時、誤って側溝に転落し、右足靭帯を損傷した。

・　事故後、自家用車で病院に向かい診断を受け、全治１ヶ月の診断。

・　治療は組織が加入している保険で対応。

（※　被災要因、受傷部位、受傷程度、入院・通院の別、全治期間等が分かるように記載。）

10　事故後の措置状況等

【救急車要請】 無

【警察署】 届出無

【請負者】 無

【マスコミ取材、新聞掲載、テレビ報道等】　無

11　事故後の対応等

【事故の発生要因】

・　事前の作業場所の危険箇所の確認及び作業時の周囲の状況確認を行わずに作業を行ったため。

【事故後の組織の対応】

・　責任者は事前に作業場所の下見を行い作業環境の確認を行い作業者に周知する。

・　作業者は周囲の状況を十分に確認しながら作業を行う。

12　その他

・　○○○。（必要に応じて記載）