德明財經科技大學 教職員工事故傷害通報單

發生日期：　年　月　日　時　分　　填表日期：　年　月　日

單位		姓名		職稱		出生日期	年　月　日
保險類別	☐公保☐勞保	到職日		電話		身分證 統一編號	

請詳填該事件發生情形(當事人填寫)	傷害類型
本人＿＿＿＿＿＿於＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿時＿＿＿分 於(地點) 發生經過 處理情形	☐挫傷、擦傷 ☐夾傷、切割傷 ☐壓傷 ☐扭傷 ☐化學品灼傷 ☐熱灼傷☐骨折 ☐尖銳物扎傷 ☐交通事故 ☐其他:

建議改善措施（由單位主管填寫）:

災害類型 (職安填寫)	☐輕度傷害　☐中度傷害　☐重大職災
	直接原因:
	間接原因:
	基本原因:
	☐墜落、滾落☐跌倒、滑倒☐衝撞☐物體飛落☐被撞☐被夾、捲☐被切、割☐踩踏☐與有害物等之接觸☐物體破裂☐與高溫/低溫之接觸☐感電☐物體飛落☐不當動作☐物體倒塌、崩塌☐火災☐爆炸☐上下班通勤災害☐其他
	＊職災認定：☐是，☐否

後續關懷追踪(職護填寫)：

單位主管	環安中心	勞工代表	總務長	人事室	校長

※應檢具必要文件: 醫生診斷證明書(事故當日)。

流程：單位主管(含一、二級)➔環安中心(職護)➔勞工代表➔總務長➔人事室➔校長➔環安中心留存。