

2014년 7월 1일부터

# 산재 발생 시 반드시 산업재해조사표를 작성 · 제출해야!!

## 요양급여 신청에 의한 보고 갈음제도 폐지!

### 1. 산재 발생 시 산업재해조사표를 작성 · 제출해야 합니다

- 2014년 7월 1일 이후 발생한 **사망자 또는 3일 이상의 휴업재해**에 대해서는 산업안전보건법 제10조제2항에 따라 사업주는 1개월 이내에 관할 지방고용노동관서에 **산업재해조사표**를 반드시 작성 · 제출해야 합니다.
- 산재발생현황과 원인 등을 적시에 파악하여 사업장의 재해 재발방지 대책수립과 국가의 산업재해 예방시책을 위하여 근로복지공단에 제출하는 ‘요양급여신청서’ 등에 의한 **산재발생 보고 갈음제도**가 폐지되었습니다.

\* 산재 발생 시 요양급여신청서나 유족급여신청서를 제출하더라도 산업재해조사표를 제출하지 않으면 1천만원 이하의 과태료가 부과됩니다.

\* 산업재해조사표 : 뒷면 참조

### 2. 산재발생 보고기준이 변경되었습니다.

- 산재발생 보고기준이 “사망자 또는 4일 이상의 요양재해” ⇨ “사망자 또는 3일 이상의 휴업재해\*”로 변경되었습니다.

\* 산업재해로 인하여 보고기한(1개월) 내에 결근 등으로 3일 이상 출근하지 못한 것을 말함

### 3. 전자문서로도 제출할 수 있어 보고가 수월합니다

- 방문, 우편, 팩스 등의 방법 이외에도 고용노동부 홈페이지([www.moel.go.kr](http://www.moel.go.kr))를 통해 전자민원으로 산업재해조사표를 제출할 수도 있습니다.

### 4. 중대재해 발생보고제도는 현행대로 유지됩니다

- 중대재해 발생 시 사업주는 지체없이 ‘재해발생개요, 피해상황, 조치 및 전망 등’을 관할 지방고용노동관서에 전화 · 팩스 등으로 보고해야 합니다.

• 산재 발생을 거짓으로 보고하거나 미보고 시에는 산업안전보건법 제72조제3항제1호에 따라 최고 1천만원 이하의 과태료가 부과됩니다.



\*아래의 각 항목에 적거나 해당항목의 '[ ]'란에 '[ √ ]'표시를 합니다.

|                                          |                                                 |                        |                                 |                       |     |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----|
| I.<br>사업장<br>정보                          | 산재관리번호 <sup>1)</sup><br>(사업개시번호)                |                        | 사업자등록번호                         |                       |     |
|                                          | 사업장명 <sup>2)</sup>                              |                        | 근로자 수 <sup>3)</sup>             |                       |     |
|                                          | 업종 <sup>4)</sup>                                |                        | 소재지 (     -     )               |                       |     |
|                                          | 재해자가 사내<br>수급인 소속인 경우 <sup>5)</sup><br>(건설업 제외) | 원도급인 사업장명              | 재해자가<br>파견근로자인 경우 <sup>6)</sup> | 파견사업주 사업장명            |     |
|                                          |                                                 | 사업장 산재관리번호<br>(사업개시번호) |                                 | 사업장산재관리번호<br>(사업개시번호) |     |
|                                          | 건설업만 기재                                         | 원수급 사업장명 <sup>7)</sup> | 공사현장 명                          |                       |     |
| 원수급 사업장 산재관리번호 <sup>8)</sup><br>(사업개시번호) |                                                 |                        |                                 |                       |     |
| 공사종류 <sup>9)</sup>                       |                                                 | 공정률                    | %                               | 공사금액                  | 백만원 |

\*아래 항목은 재해자별로 각각 작성하되, 같은 재해로 재해자가 여러 명이 발생한 경우 별도 서식에 추가로 적습니다.

|                 |                                                                             |  |                                     |                 |                                   |  |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|--|
| II.<br>재해<br>정보 | 성 명                                                                         |  | 주민등록번호<br>(외국인 등록번호)                |                 | 성별 [ ]남 [ ]여                      |  |
|                 | 국 적 [ ]내국인 [ ]외국인 [국적:     체류자격 <sup>10)</sup> :     ]                      |  | 직업 <sup>11)</sup>                   |                 |                                   |  |
|                 | 입사일     년     월     일                                                       |  | 같은 종류업무 근속기간 <sup>12)</sup> 년     월 |                 |                                   |  |
|                 | 고용형태 <sup>13)</sup> [ ]상용 [ ]임시 [ ]일용 [ ]무급가족종사자 [ ]자영업자 [ ]그 밖의 사항 [     ] |  |                                     |                 |                                   |  |
|                 | 근무형태 <sup>14)</sup> [ ]정상 [ ]2교대 [ ]3교대 [ ]4교대 [ ]시간제 [ ]그 밖의 사항 [     ]    |  |                                     |                 |                                   |  |
|                 | 상해종류 <sup>15)</sup><br>(질병명)                                                |  | 상해부위 <sup>16)</sup><br>(질병부위)       |                 | 휴업예상일수 <sup>17)</sup> 휴업 [     ]일 |  |
|                 |                                                                             |  |                                     | 사망 여부 [     ]사망 |                                   |  |

|                            |                               |      |                                  |
|----------------------------|-------------------------------|------|----------------------------------|
| III.<br>재해발생<br>개요 및<br>원인 | 재해<br>발생<br>개요 <sup>18)</sup> | 발생일시 | 년     월     일     요일     시     분 |
|                            |                               | 어디서  |                                  |
|                            |                               | 누가   |                                  |
|                            |                               | 무엇을  |                                  |
|                            |                               | 어떻게  |                                  |
|                            |                               | 왜    |                                  |
|                            | 재해발생원인 <sup>19)</sup>         |      |                                  |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| IV.<br>재발방지<br>계획 <sup>20)</sup> |  |
|----------------------------------|--|

작성일     년     월     일     작성자 성명     작성자  
전화번호

사업주 (서명 또는 인)

근로자대표(재해자) (서명 또는 인)

고용노동부

(지)청장 귀하

|                             |           |     |      |     |
|-----------------------------|-----------|-----|------|-----|
| 재해 분류자 기입란 (사업장에서는 적지 않습니다) | 발생형태      | □□□ | 기인물  | □□□ |
|                             | 작업지역 · 공정 | □□□ | 작업내용 | □□□ |