

本表請於每月十日前填妥上月資料
傳送到勞動檢查機構

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 105 年 07 月

轄區代碼		勞工保險證字號								
4	1	0	4	0	0	8	4	2	5	W

行業標準分類號碼：

8	5	5	0
---	---	---	---

填表人姓名：丁慧芬

電話號碼：07-6158000#2216

傳真號碼：07-6158855

事業單位名稱：樹德科技大學

地址：

8	2	4
---	---	---

高雄市燕巢區橫山路59號

電子郵件帳號：sandy@stu.edu.tw

一、依據職業安全衛生法第三十八條規定辦理。
二、未依規定填報者，經通知限期改善而不如其改善，處新台幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰。

本場所營利事業統一編號	8	7	9	0	0	8	8	6
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---

本月工作者人數			本月工作者勞動狀況	
	男	女	總計工作日數	總經歷工時
受僱勞工	315 人	415 人	15,330 天	91,980 小時
非屬受僱勞工之其他工作者	0 人	0 人	0 天	0 小時

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？ 是 否

罹 災 勞 工 資 料														
案件日期	姓名	生日年月	身份別	身份證字號 <small>(若為外籍勞工，)</small>	受傷部位		災害類型		媒介物		失能傷害種類		失能傷害 損失日數	性質別
					代碼	<small>(至少填寫1處，至)</small>	代碼		代碼		代碼			
105072901	陳怡瑄	08308	<input checked="" type="checkbox"/> 本國-非原住民 <input type="checkbox"/> 本國-原住民 <input type="checkbox"/> 外籍(國籍:)	E224622005	0	5 鎖骨	2	1 上下班公路交通事故	2	3 9 其他	4	0 暫時全失能	2	<input checked="" type="checkbox"/> 勞工 <input type="checkbox"/> 非受僱勞工之其他工作者
職災內容	本校勞僱型工讀生陳怡瑄於105年7月29日上午8時30分於自由三路540巷口騎機車上班途中與他機車相撞，導致右鎖骨骨折。					分析與對	勸導該工讀生騎車期間應更為謹慎，避免再次發生類似情形，造成傷害。							
合計	1 件												合計	2 日