

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 04 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	522 人	558 人	18,360 天	146,880 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				
105041101	孫佩詩	06103	<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:)	S221723088	0 4	肩	2 1	上下班公路 交通事故	2 3 9	其他	4 0	暫時全失能	4	<input checked="" type="checkbox"/> 勞工 <input type="checkbox"/> 非受僱勞工之 其他工作者	
職災 內容	本校兼任老師孫佩詩於105年4月11日上午8時20分左右，在旗南三路附近其機車車禍，肩部左膝挫傷左鎖骨骨折。						分析 與對	本校人事室已建請該師，因天氣因素不佳，交通行經期間，應更加注意行車狀況，以避免傷害的造成。							
合計	1 件													合計	4 日