

勞動部 函

地址：242030 新北市新莊區中平路439號
南棟11樓
承辦人：黃文胤
電話：(02)89956666 分機：8205
電子信箱：coffpaper@osha.gov.tw

受文者：經濟部產業園區管理局

發文日期：中華民國115年7月1日
發文字號：勞職授字第1150252376D號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (A17000000J_1151200623D_doc4_Attach1.pdf、
A17000000J_1151200623D_doc4_Attach2.pdf)

主旨：雇主依規定填載職業災害內容與統計之格式，及按月報請
勞動檢查機構備查之方式，業經本部於中華民國115年7月
1日以勞職授字第 1150252376 號公告發布，並自115年7
月1日施行，茲檢送公告1份，請查照並轉知所轄事業單
位。

說明：

- 一、本部為落實職業安全衛生法第38條及職業安全衛生法施行
細則第51條修正規定，新增填載職業災害內容與統計之報
請備查機制，以強化中央主管機關對事業單位填報職業災
害之動態掌握，並促使事業單位落實職業災害之填載。
- 二、請轉知所轄(屬)事業單位依規定按月填載職業災害時，應
至勞動部職業安全衛生署安全衛生履歷智能雲（網址：
<https://isafe.osha.gov.tw/>）主題網站區「職業災害統
計填報管理」，依線上表格格式填報登錄，並依該系統所
訂程序報當地勞動檢查機構完成備查。

正本：各縣市政府（含各直轄市及金門、連江兩縣）、臺北市勞動檢查處、新北市政府
經濟部產業園區管理局



勞動檢查處、桃園市政府勞動檢查處、臺中市勞動檢查處、臺南市職安健康處、
高雄市政府勞工局勞動檢查處、國家科學及技術委員會新竹科學園區管理局、國
家科學及技術委員會中部科學園區管理局、經濟部產業園區管理局、國家科學及
技術委員會南部科學園區管理局、勞動部職業安全衛生署北區職業安全衛生中
心、勞動部職業安全衛生署中區職業安全衛生中心、勞動部職業安全衛生署南區
職業安全衛生中心

副本：勞動部職業安全衛生署綜合規劃組(含附件)



裝

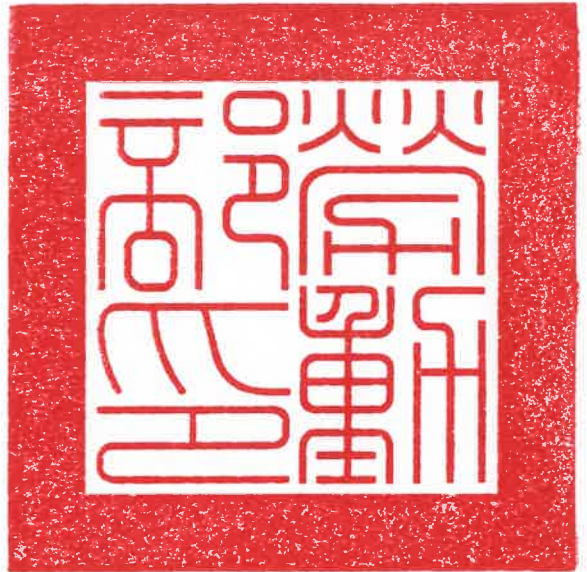


線



勞動部 公告

發文日期：中華民國115年7月1日
發文字號：勞職授字第1150252376號



主旨：公告雇主依規定填載職業災害內容與統計之格式，及按月報請勞動檢查機構備查之方式，並自中華民國115年7月1日生效。

依據：職業安全衛生法施行細則第51條第2項規定。

公告事項：

- 一、職業災害內容及統計格式：職業安全衛生法施行細則第51條之職業災害內容及統計表（如附表）。
- 二、報請勞動檢查機構備查方式：至勞動部職業安全衛生署安全衛生履歷智能雲（網址：<https://isafe.osha.gov.tw/>）主題網站區「職業災害統計填報管理」，依線上表格格式填報登錄，並依該系統所定程序報當地勞動檢查機構完成備查。

部長洪申翰

轄區代碼		勞工保險證字號							

職業災害內容及統計表

資料時間：中華民國 年 月

行業標準分類號碼：

--	--	--	--

填表人姓名： _____

電話號碼： () _____

傳真號碼： () _____

事業單位名稱： _____

地 址：

--	--	--

電子郵件帳號： _____

本場所營利							
事業統一編號							

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	人	人	天	小時
非屬受僱勞工之其他工作者	人	人	天	小時

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？ ☐是 ☐否 (若填是，請續填下表罹災工作者資料)

罹 災 工 作 者 資 料																								
案件日期	姓名	聯絡電話	出生年月	身分別	身分證字號(若為外國人,請填護照號碼)	職業發生地點	受傷部位 (至少填寫1處,至多3處)	災害類型 代碼 ☐ 有違反交通法規	媒介物	失能傷害種類 代碼	失能傷害損失日數	性質別												
				☐ 本國-非原住民 ☐ 本國-原住民 ☐ 外籍(國籍)			<table border="1"> <tr><td>代碼</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	代碼			<table border="1"> <tr><td>代碼</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	代碼				<table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>				<table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>				☐ 勞工 ☐ 其他工作者
代碼																								
代碼																								
是否住院	☐ 否 ☐ 是 (若填是，請續填右欄住院狀態)						住院狀態	☐ 已出院 ☐ 住院中 (填寫：醫院所在區域及名稱)																
職災內容							分析與對策																	
合計 件												合計 日												

備註：災害類型屬「上下班途中發生之交通事故」案件，其職業傷害之認定，仍以勞動部勞工保險局實際審查認定結果為準。