



國立成功大學醫學院附設醫院
National Cheng Kung University Hospital

生命·愛心·卓越·創新



意外事故通報流程 (含重大職傷)通報時效-說明書

通報窗口：勞安室 顏至妙技士

分機：4614

全面建立「我要通報」捷徑於桌面



步驟3. 點選
(桌面捷徑安裝檔)

步驟4. 點選
桌面捷徑建立完成



重大職傷(死亡、住院、三人罹災)：2小時立即通報

一般職傷：3天內完成通報

通報步驟

- 1 立即報告單位主管(確認是否為執行職務?)
- 2 線上通報(務請使用IE)
通報後/列印員工意外事故報告表(一)/請單位主管填寫「意外事故原因探討-」(必填)。
- 3 員工意外事故報告表(二)照片(圖片)或[google地圖](#)、佐證資料。
- 4 職傷簽呈-內容大意敘明：公傷假(診斷書)或醫療補助費用。(若無簽呈公文應於員工意外事故報告表(一)-空白處，敘明[本案無簽呈])
- 5 領取勞保職災單(人事室：黃詩閔小姐 TEL：4308)



職業安全通報(僅限院內網域)



我要通報

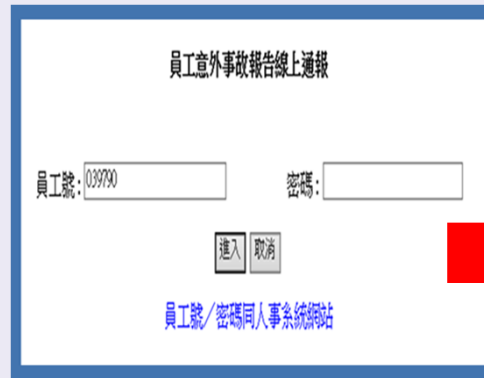
步驟1.點選**我要通報**



步驟2.點選**職業安全**



步驟3.點選**意外事故報告線上通報**



步驟4.點輸入
員工號/密碼

國立成功大學醫學院附設醫院
員工意外事故報告表(一)

編號: _____ 通報日: 2018年10月04日

受傷者資料	受傷者本人填寫	非受傷者本人填寫, 搜尋受傷者基本資料	標示 * 的為必填的欄位
*員工號	<input type="text"/>	*姓名	<input type="text"/>
*原住民	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	*國籍	<input type="radio"/> 本國 <input type="radio"/> 外國
*受傷地點	<input type="text"/>	*受傷時間	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
*受傷部位	<input type="text"/>	*目擊者姓名	<input type="text"/>
*發生事故類型	<input type="radio"/> 工作場所執行職務 <input checked="" type="radio"/> 公出事故 <input type="radio"/> 上進途中 <input type="radio"/> 下進途中 <input type="radio"/> 公出交通事故 <input type="radio"/> 職業病 <input type="radio"/> 其他	*說明:	<input type="text"/>
*災害發生經過:	<input type="text"/>		
*與工作之關係為何:	<input type="text"/>		
*處理方法:	<input type="text"/>		
*受傷後是否返回單位工作:	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
*是否住院:	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		

具勞保身分者, 請列印並填寫勞保職傷單, 持單三天內至總務室事務組蓋章後繳交至醫事室。

◎ 急、門診請填寫: [勞工保險職業傷病門診單.doc](#)
◎ 住院請填寫: [勞工保險職業傷病住院申請書.doc](#)
勞保職傷單須依據員工意外事故報告表內容填寫, 若有相關問題請於上班時間逕洽院內分機 4308 (黃時間小姐)。

填寫完畢送出員工意外事故報告表

簽呈逐級呈核

單位主管/醫事室/勞安室/職環部/人事室/秘書室/主計室/院長室

- 員工意外事故報告表(一)
- 員工意外事故報告表(二)
- 職傷簽呈(檢附：相關佐證資料)

國立成功大學醫學院附設醫院 編號：2023A-018
員工意外事故報告表(一) 通報日：2023年03月03日

交傷者資料	姓名	部門	職務	
	員工號	院內分機	身分證字號	
	性別	出生日期	到職日	
	原任職	籍籍	中華民國	
意外事故紀錄	受傷地點	受傷時間	2023/03/03 07時 25分 (白班)	
	受傷部位	目擊者姓名	目擊者聯絡電話	
	發生事故類型	上班途中/上下班交通意外事故/被檢		
	災害發生經過：	於上班途中轉乘到東豐路55巷前左轉，被後方來車撞倒地，導致左膝挫傷、左腕、左手肘挫傷。		
與工作關係為何：	上班途中			
處理方法：	急診			
醫療	受傷後是否返回單位工作	否	返回時間	時分

員工意外事故報告表(一)

國立成功大學醫學院附設醫院 編號：[REDACTED]
員工意外事故報告表(二) 通報日：[REDACTED]

路勾通：
 意外事故、險險阻礙
 上下班途中意外事故路線圖(含往返、發生地點)：
 WEB: GMAP.CYBER

上下班必經路線

員工意外事故報告表(二)

員工號：[REDACTED] 姓名：[REDACTED] 職稱編號：[REDACTED]

簽呈：
 擬申請補助醫務費用。
 員工本人保險身分(請將 勞保 公保)
 擬申請公傷假。公傷假起日：[REDACTED] 公傷假迄日：[REDACTED]
 完成本院教學中心數位學習-緊急應變訓練課程紀錄發生事故
 如何處置，課程日期：[REDACTED]年[REDACTED]月[REDACTED]日。

如附件一：上下班路線圖
 如附件二：道路交通事故當事人登記聯單
 如附件三：診斷書
 如附件四：身分證、行照、駕照影本
 如附件五：其他相關證明-職保契約書

承辦人 [REDACTED] 組長 [REDACTED] 主任 [REDACTED]

會簽單位：
 醫務室
 秘書室(限勞保)

醫事室：[REDACTED]

職傷簽呈(檢附佐證資料)



交通事故職傷簽呈應檢附之佐證資料

*務必完成教育訓練(並記錄日期於簽呈)

附件一：上下班路線圖

附件二：警察機關開立之**道路交通事故當事人登記聯單**
或道路交通事故鑑定筆錄等證明文件

附件三：診斷書(必要文件、以本院或公立醫院就醫優先)

附件四：身分證、駕照影本

附件五：如居住地為租屋處，請檢附租賃契約書。



職傷簽呈-範本參考(請自行下載-[通報內頁](#))



職業災害負責窗口

勞工安全衛生室顏至妙技士(分機4614) 樂意為您服務!!



成大醫院

生命 · 愛心 · 卓越 · 創新