

## 안전사고 최초 보고서

※ 색상이 어두운 칸은 적지 아니하며, [ ]에는 해당된 곳에 √ 표를 합니다.

사고번호	인지일시	년	월	일	시
1. 보고자	성명 (생년월일)		소 속		
	직책 [ ] 지휘관 [ ] 안전관리담당관 [ ] 기타 ( )				
	군 전화번호		개인 휴대전화번호		
2. 사고일시 (기상) 년 월 일 시 ( 기상기재 )	3. 사고 등급 [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E	4. 사고 부대		5. 사고장소 ( ) [ ] 영내 [ ] 영외	
6. 일과 여부 [ ] 일과중 [ ] 일과후	7. 관련 장비 등	8. 야시장비 운영 여부 [ ] 운용 [ ] 미운용	9. 사고장소 최기 군 부대		
구 분			예	아니오	
10. 탄약 및 폭발물, 위험물과 관련되었는가?			[ ]	[ ]	
11. (12번 '예' 체크 시) 탄약 및 폭발물, 위험물은 안전한 상태인가?			[ ]	[ ]	
12. 사고장소의 현장보존은 되었는가?			[ ]	[ ]	
13. (14번 '아니오' 체크 시) 현장 훼손 전 사진을 찍었는가?			[ ]	[ ]	
14. 관계자	총인원 수		최고 계급		
	신분별 인원수 장교 ( 명) / 준사관 ( 명) / 부사관 ( 명) / 병 ( 명) / 군무원 ( 명) / 민간인 ( 명)				
15. 사고내용	인명피해 사망 ( 명) [남: , 여: ] 부상 ( 명) [남: , 여: ]	언론 인지 유무 [ ] 인지 [ ] 미인지	안전사고조사위원회 설치 여부 [ ] 설치 [ ] 미설치		
	※ 사고내용 요약하여 기재				

※ 최초보고 이후 최단 시간 내 피해자의 이름, 피해 정도 등을 구체적으로 확인 후 추가 보고할 것