

轄區代碼	勞工保險證字號
A 2	0 4 0 0 6 2 3 9 T

### 職業災害內容及統計表

本表請於每月十日前填妥上月資料，傳送到勞動檢查機關

資料時間：中華民國 113年 04月

中國文化大學

1 1 1

臺北市士林區臺北市士林區陽明山華岡路55號

[hgx3@ulive.pccu.edu.tw](mailto:hgx3@ulive.pccu.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期限改善而不如期改善，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	2	9	9	0	3	2	0	3
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---

行業標準分類號：  
碼： 8 5 5 0

填表人姓名：華國祥

事業單位名稱：

地 址：

電話號碼：02-28610511#13702

電子郵件帳號：

傳真號碼：

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
受雇勞工	1176 人	931 人	35819.00 天	286552.00 小時
非屬受雇勞工之其他工作者	27 人	24 人	867.00 天	6936.00 小時

本月是否發生屬失能傷害之職業災害？ V 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，請填護照號碼</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	代碼	代碼	代碼	代碼	代碼									
113/04/11	陳OO	04000	V 本國-非原住民 本國-原住民 外籍(國籍：)	0000000968	2	1	足	0	2	跌倒	2	3	1	汽車、公共汽車	4	0	暫時全失能	19	V 勞工 非受雇勞工之其他工作者
					1	9	膝				2	3	1						
					1	6	臀				2	3	1						
合計 1 件																		合計 19 日	