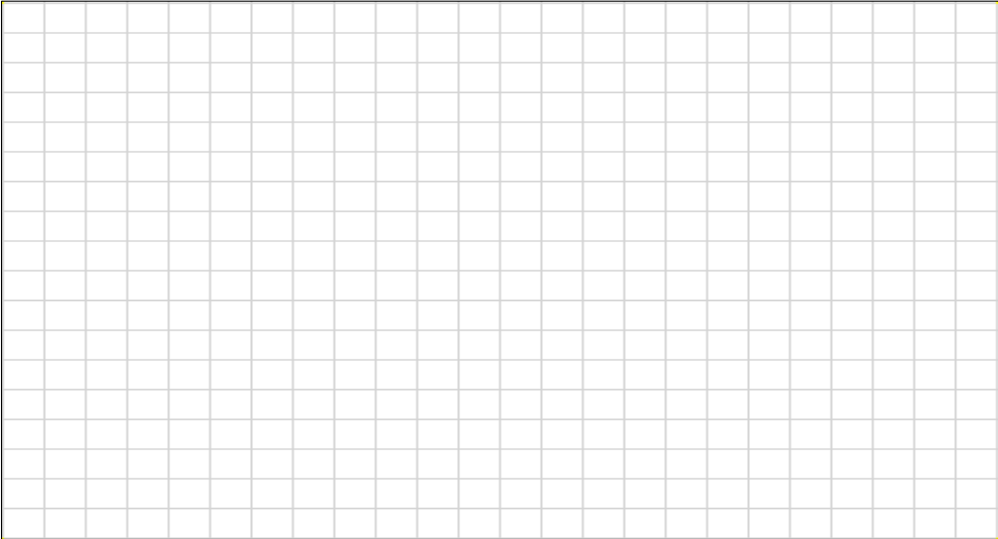


# 事 故 発 生 状 況 報 告 書

事故証明書番	第	号	当事者	甲 (加害者)	氏名			
自動車の登録番号				乙 (被害者)	氏名			運転・同乗・歩行・その他
天 候	晴・曇・雨・雪・霧・( )		交通状況	混雑・普通・閑散		明 暗	昼間・夜間・明け方・夕方	
道路状況	舗装：(してある・していない) ・ 歩道：(ある・ない) ・ 道路の見通し：(良い・悪い) 中央車線：(ある・ない) ・ 道路の状況：(直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)							
信号又は標識	信号：(ある・ない) ・ 自転車側信号：(青・赤・黄) ・ 相手側信号：(青・赤・黄) 駐停車禁止：(されている・されていない) ・ その他標識：( )							
速 度	甲車両： km/h (制限速度 km/h)		乙車両： km/h (制限速度 km/h)					
事故現場状況図	(右の記号を使って乙の立場で記入してください。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入してください。)							
								<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="margin-right: 5px;">自 車(乙)</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="margin-right: 5px;">相手車(甲)</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="margin-right: 5px;">進行方向</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="margin-right: 5px;">信 号</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="margin-right: 5px;">一時停止</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <span style="margin-right: 5px;">人</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">自 転 車 バ イ ク</span> </div> </div>
事故発生の状況(経緯)								
被害者の負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇を含む) <input type="checkbox"/> その他( )						
	時間帯	<input type="checkbox"/> 勤務時間中 <input type="checkbox"/> 通勤途上 <input type="checkbox"/> 出張中 <input type="checkbox"/> 私用 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>(パート・アルバイト含む)</small>						
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内 <input type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )						
	労災特別加入※	<small>※社長、役員等の経営者が加入する労災保険</small> (被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無						

上記内容に間違いありません。

※署名又は記名・押印

年 月 日

届出者(被保険者) :  
※未成年の場合は親権者等

印

(注)本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰ってください。

# 事故発生状況報告書

記入例

事故証明書番	第 AA-2222 号	当事者	甲 (加害者) 氏名 加害 花子
自動車の登録番号	▲▲55は5555	乙 (被害者) 氏名 国保 一郎	運転・同乗・歩行・その他
天候	晴・曇・雨・雪・霧・( )	交通状況	混雑・普通・閑散 明暗 昼間・夜間・明け方・夕方
道路状況	舗装: (してある・していない) ・ 歩道: (ある・ない) ・ 道路の見通し: (良い・悪い) 中央車線: (ある・ない) ・ 道路の状況: (直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)		
信号又は標識	信号: (ある・ない) ・ 自転車側信号: (青・赤・黄) ・ 相手側信号: (青・赤・黄) 駐停車禁止: (されている・されていない) ・ その他標識: ( )		
速度	甲車両: 不明 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両: 50 km/h (制限速度 40 km/h)		
事故現場状況図	<p>(右の記号を使って乙の立場で記入してください。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入してください。)</p>		
事故発生の状況(経緯)	乙は、見通しの良い片側1車線の国道246号を〇〇市の方へと時速50kmで直進していたところ、甲車が突然脇道から飛び出してきて、乙車の左側全部と衝突しました。		
被害者の負傷状況	日	<input checked="" type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日 (定休日・休暇を含む) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	時間帯	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務時間中 <input type="checkbox"/> 通勤途上 <input type="checkbox"/> 出張中 <input type="checkbox"/> 私用 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <small>(パート・アルバイト含む)</small>	
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内 <input checked="" type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	労災特別加入※	(被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無 <small>※社長、役員等の経営者が加入する労災保険</small>	

上記内容に間違いありません。

※署名又は記名・押印

令和 ●● 年 ▲▲ 月 ×× 日

届出者(被保険者) : 国保 一郎

※未成年の場合は親権者等

印

(注)本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰ってください。