

# 事故発生状況報告書

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                        |             |            |     |     |              |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-----|-----|--------------|
| 事故証明書<br>番 号                         | 第                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 号                                                                                                                                                                                      | 当<br>事<br>者 | 甲<br>(加害者) | 氏 名 |     |              |
| 自 動 車 の<br>登 録 番 号                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                        |             | 乙<br>(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)<br>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) ・ 自車側信号：(青・赤・黄) ・ 相手側信号：(青・赤・黄)<br>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<br>故<br>現<br>場<br>状<br>況<br>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。)<br><div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> </div> <div style="flex: 0.2; text-align: right; padding-right: 10px;">           自 車(乙) <br/>           相 手 車(甲) <br/>           進行方向 <br/>           信 号 <br/>           一時停止 <br/>           人 <br/>           自 転 車<br/>           バ イ ク  </div> </div> |                                                                                                                                                                                        |             |            |     |     |              |
| 事故発生<br>の状況<br>(経緯)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                        |             |            |     |     |              |
| 被<br>害<br>者<br>の<br>負<br>傷<br>状<br>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 ( )<br><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※<br><small>※社長、役員等の経営者が<br/>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。