

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。)																																																																																																							
	<table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																																							
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 ◆◆署8888 号	当事者	甲 (加害者) 氏名 加害走太
自動車の登録番号	岡山333 ん 3333	乙 (被害者) 氏名	国保花子 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: (一時停止 (止まれ))		
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 50 km/h)		

⑪ (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。)

自 車(乙)

相手車(甲)

進行方向

信 号

一時停止

人

自 転 車
バ イ ク

事故発生
の状況
(経緯)

**乙が、片側1車線の国道を●▲市の方へ時速50kmで直進していたところ、
甲の車が左側の脇道から一時停止せずに飛び出してきたため、乙の車と接触した。
現場はブロック塀があって見通しが悪く、急ブレーキを踏んだが間に合わなかった。**

被害者の 負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日 <input checked="" 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 checked="" 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※ <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 checked="" 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

令和 3 年 7 月 10 日 届出者(被保険者) : **国保花子** 印
※未成年の場合は親権者等

(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。