

事故発生状況報告書

記載例

事故証明書番	●●署第 ●●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： 50 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両： 40 km/h (制限速度 40 km/h)						

(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)

私が信号機の無い交差点に徐行しながら、侵入しようとしたとき、右方の道路から進入してきた加害四輪車と接触し、負傷してしまった。

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。

年 月 日

届出者(被保険者) :
※未成年の場合は親権者等

国保 一郎

※署名又は記名・押印

国保 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。