

事故発生状況報告書

事故証明書 番号	第 号	当 事 者	甲 (加害者)	氏名	
登録番号			乙 (被害者)	氏名	運転・同乗 歩行・その他
道路状況 ※可能な範囲で ご記入ください。	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) ・道路の状態 (直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)				
信号又は標識 ※可能な範囲で ご記入ください。	信号 (ある・ない) ・自転車側信号 (青・赤・黄) ・相手方信号 (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。)				
事故発生の状況 (経緯)					
被害者の 負傷 状況	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・アルバイトを含む)</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※	(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) <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): 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下さい。