

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 国保 一郎
自動車の番号	常総000 ん 12-34	乙 (被害者)	氏名 常総 花子
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) ・相手方信号 (青) (赤) (黄) 駐車禁止 (されている) (されていない) ・その他標識 ( )		
速度	甲車両 40 km/h (制限速度 60 km/h) ・乙車両 40 km/h (制限速度 60 km/h)		

(右の記号を使って乙の立場で記入して下さい。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入して下さい。)

事故現場状況図

自車(乙)

相手車(甲)

進行方向

信号

一時停止

人

自転車

バイク

事故発生状況(経緯)

乙が交差点を直進しようとして進入したところ、甲が対向車線から右折してきて乙の右側方と甲の右前方が衝突した。

**※できるだけ詳しく記入してください。**

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"/> 通勤途中 <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※	(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。

令和〇年〇月〇日

届出者(被保険者) : 常総 花子



(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」と記した上、届出書に署名又は記名押印をして貰って下さい。

※社長・役員等の経営者が加入する労災保険