

## 事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 12345678 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 加害 次郎			
自動車の登録番号	札幌 11 あ 2222	当事者	乙 (被害者)	氏名	国保 太郎	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)						
速度	甲車両： 30 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両： 40 km/h (制限速度 40 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)	甲は考えごとをしていて、一時停止の標識を見落とし、乙と衝突しました。						
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 ( )					
	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※ ※社長、役員等の経営者が加入する労災保険	(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

〇〇年 〇月 〇日

届出者(被保険者)：  
※未成年の場合は親権者等

国保 太郎

印

(注)本画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画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。