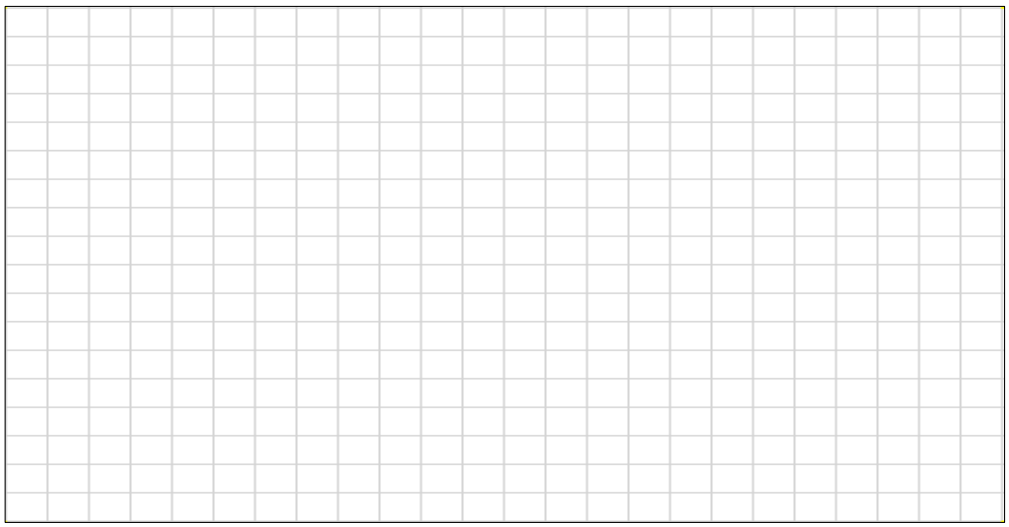
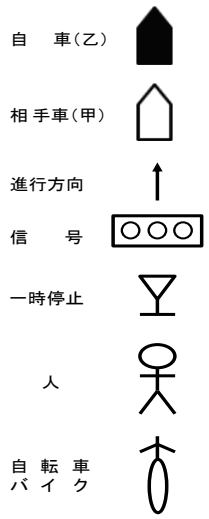
# 事　故　発　生　状　況　報　告　書

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 事故証明書番号 | 第　　号 | 当事者 | 甲（加害者） | 氏名 | | |
| 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・していない）・歩道：（ある・ない）・道路の見通し：（良い・悪い）<br>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）<br>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**

| | |
|---|---|
| 日 | ☐ 出勤日　☐ 休日（定休日・休暇を含む）　☐ その他（　　） |
| 時間帯 | ☐ 勤務時間中（パート・アルバイト含む）　☐ 通勤途上　☐ 出張中　☐ 私用　☐ その他（　　） |
| 場　所 | ☐ 会社内　☐ 道路上　☐ 自宅　☐ その他（　　） |
| 労災特別加入※<br>※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）　☐ 加入有　☐ 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。