

# 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	信号 ( ある・ない ) ・ 自車側信号 ( 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)					

(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	<div style="border: 1px solid black; width: 90%; margin: 10px auto; min-height: 180px;"></div>	<p>自 車(乙) </p> <p>相手車(甲) </p> <p>進行方向 </p> <p>信 号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人 </p> <p>自 転 車 ハ イ ク </p>
---------	--	---

事故発生の状況(経緯)	
-------------	--

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※	(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。		
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。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険