

事故発生状況報告書

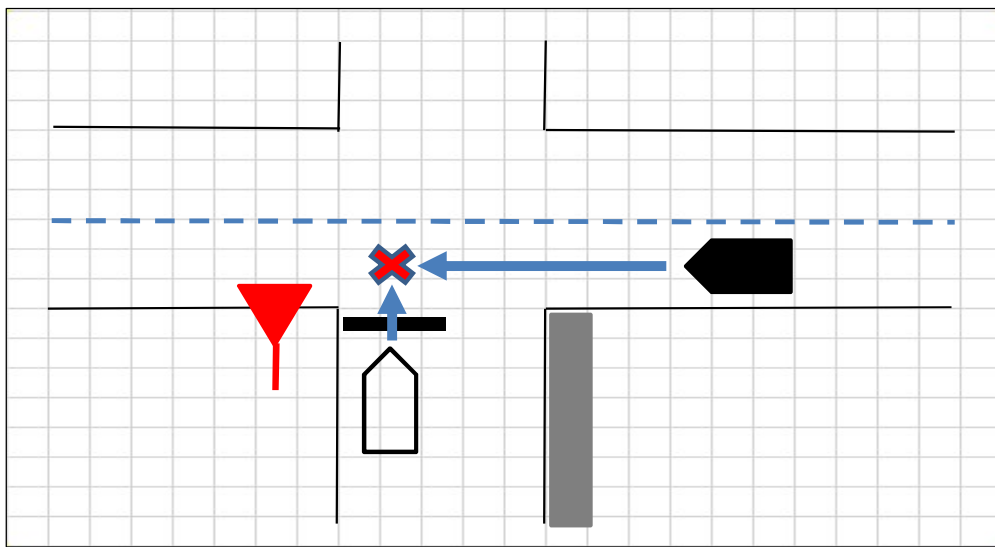
【記入例】

⑩

事故証明書番	第 ◆◆署8888 号	当事者	甲 (加害者) 氏名 加害走太
自動車の登録番号	岡山333 ん 3333	乙 (被害者) 氏名	国保花子 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) ・ 自転車側信号: (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 (止まれ))		
速度	甲車両: 不明 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両: 50 km/h (制限速度 50 km/h)		

⑪

(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。)



- 自 車(乙)
- 相手車(甲)
- 進行方向
- 信 号
- 一時停止
- 人
- 自 転 車

事故現場状況図

事故発生状況(経緯)

乙が、片側1車線の国道を●▲市の方へ時速50kmで直進していたところ、
甲の車が左側の脇道から一時停止せずに飛び出してきたため、乙の車と接触した。
現場はブロック塀があって見通しが悪く、急ブレーキを踏んだが間に合わなかった。

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 () <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※ <small>※社長、役員等の経営者が加入する労災保険</small>	(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 checked="" 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

令和3年7月10日

届出者(被保険者) :
※未成年の場合は親権者等

国保花子 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。