

事故発生状況報告書

事故証明書番	第 ●●●●●●●● 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 角田 太郎
自動車の登録番号	宮城●●● あ ●●	乙 (被害者)	氏名	角田 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: ()			
速度	甲車両: 20 km/h (制限速度 50 km/h) ・ 乙車両: 40 km/h (制限速度 50 km/h)			

事故現場状況図	<p>(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。)</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="color: red;">できるだけ詳しく図示してください。 (道路幅員、車両速度、周囲の状況等)</p> </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 バ イ ク </p>
---------	--	---

事故発生の状況(経緯)	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="color: red;">事故発生の状況及び記入いただいた図について、 できるだけ詳しく説明してください。</p> </div>
-------------	--

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 type="checkbox"/> 加入無		

上記内容に間違いありません。

令和● 年 ● 月 ● 日

届出者(被保険者) : 角田 花男
※未成年の場合は親権者等

※署名又は記名・押印
角田印

(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事も可能です。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。