

事故発生状況報告書

事故証明書番	第 〇〇〇〇 号	当事者	甲 (加害者)	氏名	愛知 太郎	
自動車の登録番号	名古屋500わ〇〇-〇〇		乙 (被害者)	氏名	国保 一郎	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: 10 km/h (制限速度 50 km/h) ・ 乙車両: 30 km/h (制限速度 50 km/h)					

(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
バ イ ク

事故発生状況(経緯)

片側二車線の道路右寄り車線を走行中の甲車が、交差点で急にウィンカーを出して左に寄ってきた(電話を掛けるため)。ブレーキをかけたが避けきれず甲車左後部に衝突した。

被害者の負傷状況	日	<input checked="" type="checkbox"/> 出勤日	<input type="checkbox"/> 休日 (定休日・休暇を含む)	<input type="checkbox"/> その他 ()
	時間帯	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務時間中	<input type="checkbox"/> 通勤途上	<input type="checkbox"/> 出張中
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内	<input checked="" type="checkbox"/> 道路上	<input type="checkbox"/> 自宅
	労災特別加入※	(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

令和〇年 〇月 〇日

届出者(被保険者) : 国保 一郎
※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。