

事故発生状況報告書

事故証明書番	第 AA1111 号	号	甲 (加害者)	氏名 加害 花子						
自動車の登録番号	広島555あ5555		乙 (被害者)	氏名	国保 連子		<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗・歩行・その他			
天候	晴 <input checked="" type="checkbox"/> 曇・雨・雪・霧・()		交通状況	混雑	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・閑散		明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・明け方・夕方		
道路状況	舗装: <input checked="" type="checkbox"/> してある・ <input type="checkbox"/> していない ・ 歩道: <input checked="" type="checkbox"/> ある・ <input type="checkbox"/> ない ・ 道路の見通し: <input checked="" type="checkbox"/> 良い・ <input type="checkbox"/> 悪い 中央車線: <input checked="" type="checkbox"/> ある・ <input type="checkbox"/> ない ・ 道路の状況: <input checked="" type="checkbox"/> (直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)									
信号又は標識	信号: <input checked="" type="checkbox"/> ある・ <input type="checkbox"/> ない ・ 自転車側信号: <input checked="" type="checkbox"/> (青・赤・黄) ・ 相手側信号: <input checked="" type="checkbox"/> (青・赤・黄) 駐停車禁止: <input checked="" type="checkbox"/> (されている・されていない) ・ その他標識: ()									
速度	甲車両: 不明 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両: 40 km/h (制限速度 40 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。)									
								自 車(乙) 相手車(甲) 進行方向 信 号 一時停止 人 自 転 車 バ イ ク		
事故発生の状況(経緯)	青信号で交差点を直進中、甲が右折してきたため、私の車の右前面に衝突した。									
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 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 ○ 年 ○ 月 ○ 日

届出者(被保険者) : **国保 連子**
※未成年の場合は親権者等

(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。