

事故発生状況報告書(記載例)

事故証明書番号	第 1234号	当事者	甲 (加害者)	氏名 国保 太郎(事故の相手方)		
自動車の番号	つくば500す1234		乙 (被害者)	氏名 守谷 二郎(事故にあった方)	<input checked="" type="checkbox"/> 運転 ・ 同乗 <input type="checkbox"/> 歩行 ・ その他	
天候	<input checked="" type="checkbox"/> 晴 ・ <input type="checkbox"/> 曇 ・ <input type="checkbox"/> 雨 ・ <input type="checkbox"/> 雪 ・ <input type="checkbox"/> 霧 ・ ()	交通状況	混雑 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 閑散	明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間 ・ <input type="checkbox"/> 夜間 ・ <input type="checkbox"/> 明け方 ・ <input type="checkbox"/> 夕方	
道路状況	舗装 (<input checked="" type="checkbox"/> してある ・ <input type="checkbox"/> してない) ・ 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) ・ 道路の状態 (<input checked="" type="checkbox"/> 直線 ・ <input type="checkbox"/> カーブ ・ <input type="checkbox"/> 平坦 ・ <input type="checkbox"/> 坂 ・ <input type="checkbox"/> 積雪路 ・ <input type="checkbox"/> 凍結路)					
信号又は標識	信号 (<input type="checkbox"/> ある ・ <input checked="" type="checkbox"/> ない) ・ 自転車側信号 (<input type="checkbox"/> 青 ・ <input type="checkbox"/> 赤 ・ <input type="checkbox"/> 黄) ・ 相手方信号 (<input type="checkbox"/> 青 ・ <input type="checkbox"/> 赤 ・ <input type="checkbox"/> 黄) 駐停車禁止 (<input type="checkbox"/> されている ・ <input checked="" type="checkbox"/> されていない) ・ その他標識 ()					
速度	甲車両 40Km/h(制限速度 40Km/h) ・ 乙車両 40Km/h(制限速度 40Km/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。)					
事故発生の状況(経緯)	<p style="color: red;">信号のない交差点にて、乙車(自車)が優先道路側を直進していたところ、右方から直進してきた甲車(相手側)と衝突した。</p>					
被害者の負傷状況	日	令和2年6月1日				
	時間帯	午前10時30分頃 <small>(パート・アルバイト含む)</small>				
	場所	茨城県守谷市〇〇交差点付近				
	労災特別加入※	<small>(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入)</small>				
上記内容に間違いありません。 令和2年 6月 19日						
届出者(被保険者): 守谷 一郎 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下さい。 ※社長、役員等の経営者が加入する労災保険