

事故発生状況報告書

事故発生状況報告書

事故証明書 番号	第 AA-2222 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 加害 花子		
自動車の番号	▲▲55は5555		乙 (被害者)	氏名 国保 一郎	運転 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) ・道路の状態 (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) ・自車側信号 (青・赤・黄) ・相手方信号 (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 不明 Km/h (制限速度 40 Km/h) ・乙車両 50 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。)					
	<div style="float: right;"> <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> </div>					
事 故 発 生 の 状 況 ( 経 緯 )	乙は、見通しの良い片側1車線の国道を〇〇市方面へ時速約50kmで直進していたところ、甲車が突然脇道から飛び出してきた、乙車の左側前部と衝突しました。					
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 <input 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※	(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) <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。 平成 28 年 10 月 15 日 届出者(被保険者): 国保 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下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険