

記入例

事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 ○○○○ 号	当事者	甲 (加害者)	氏名	国保 太郎	
自動車の登録番号	XXXXXX	乙 (被害者)	氏名	芦屋 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: 10 km/h (制限速度 30 km/h) ・ 乙車両: 30 km/h (制限速度 30 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。)					
事故発生の状況(経緯)	(例) 北進中の自動車(加害者)は、前方約25m先に直進自転車(被保険者)を認めたが、右折を開始し、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3年 8月 20日

届出者(被保険者) : 芦屋 花子
※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。