

事故発生状況報告書 (第三者用)

事故証明書番	第	号	当事者	甲 (加害者)	氏名 阿南 太郎			
自動車の登録番号			乙 (被害者)	氏名	国保 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: 60 km/h (制限速度 50 km/h)		乙車両: 40 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

事故現場状況図

事故発生の状況(経緯)

見通しの良くないカーブを車で走行中、甲車両がセンターラインをはみ出し、対向してきた乙車両に衝突した。

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

R3年 6 月 1 日

届出者(被保険者) : **阿南 太郎**

※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。