








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		
自動車の番号			乙 (被害者)	氏名	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 Km/h(制限速度 Km/h)		乙車両 Km/h(制限速度 Km/h)			
事 故 現 場 状 況 図	<ul style="list-style-type: none"> ・右の記号を使つ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。 ・事故の場所の特定のため、通りや信号機の名称、近隣の商業施設や建物名などを記入してください。 					
	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)						
被 害 者 の 負 傷 状 況	日	<input 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 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() (パート・アルバイト含む。)				
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内 <input 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 type="checkbox"/> 加入無				
上記内容に間違いありません。 年 月 日						
届出者	甲との関係() _____ 乙との関係() _____					

(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つて本書面の代わりとする事も可能です。その場合は、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、届出者が署名又は記名押印をしてください。