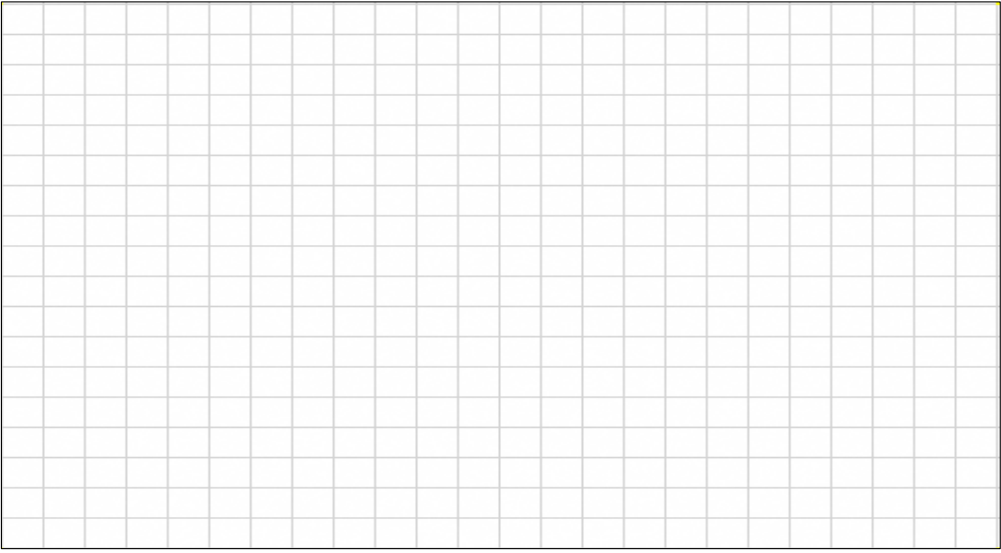









事 故 発 生 状 況 報 告 書

事故証明書番 号	第	号	当 事 者	甲 (加害者)	氏名				
自 動 車 の 登 録 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 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 : 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	(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 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 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 type="checkbox"/> 私 用 <input type="checkbox"/> そ の 他 () <small>(パ ー ト ・ フ ル 時 間 工 働 者 を 含 む)</small>							
	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 ※ <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

年 月 日

届出者(被保険者) :
※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。