

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	(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。)					
	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	☐ 出勤日 ☐ 休日(定休日・休暇含む) ☐ その他()				
	時間帯	☐ 勤務時間中 ☐ 通勤途上 ☐ 出張中 ☐ 私用 ☐ その他() (パート・アルバイト含む)				
	場所	☐ 会社内 ☐ 道路上 ☐ 自宅 ☐ 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) ☐ 加入有 ☐ 加入無				
上記内容に間違いありません。 令和 年 月 日 届出者(被保険者): 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。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険