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		明け方 ・ 昼間 ・ 夕方 ・ 夜間	
道路状況	舗装（ してある ・ していない ）・中央車線（ ある ・ ない ） ・ 道路の見通し（ 良い ・ 悪い ）				
	道路の状態（ 直線 ・ カーブ ・ 平坦 ・ 坂 ・ 積雪路 ・ 凍結路 ）・ 歩道（ ある ・ ない ）				
信号・標識	信号（ ある ・ ない ）・ 自車側信号（ ある ・ ない ）・ 相手方信号（ ある ・ ない ）				
	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

※下記の枠内に右の記号を使って、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（メートル）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

事故発生状況

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（　　）
	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の役員の場合のみ記入）　□ 加入済　□ 加入無

上記内容に間違いありません。

年　　月　　日

届出者（被保険者）氏名