

事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 AA-2222 号		当事者	甲(加害者)	氏名 越後 雪子		甲=相手方 乙=あなた
自動車の登録番号	▲▲55 は 5555		当事者	乙(被害者)	氏名	新潟 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 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：()						乙の事故時の 状況に ○
速度	甲車両：不明 km/h (制限速度 40 km/h)・乙車両：50 km/h (制限速度 40 km/h)						
事故現場状況図	<p>(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。)</p> <p>過失割合に影響するので、 ①道路の幅はどのくらい か？(優先道路・広路・狭 路等) ②横断歩道や一時停止標識 はあるか？ 等、できるだけ詳しく記載 して下さい。</p>						
事故発生の状況(経緯)	<p>乙は見通しの良い片側1車線の国道●●号を○○市のへ直進していたところ、甲車が突然脇道から飛び出してきて、乙車の左側前部と衝突しました。</p> <p>事故状況を覚えている 範囲で記載して下さい。</p>						
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()					
	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()					あなたの氏名 <small>※本人自書の場合、押印は 不要です</small>
	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>	<input type="checkbox"/> 加入有					

上記内容に間違いありません。

※署名又は記名・押印

令和 3年 7月 20日

届出者(被保険者)
※未成年の場合は親権者等

新潟 太郎

印

(注)本画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画面の代わりとすることも可能ですが。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。