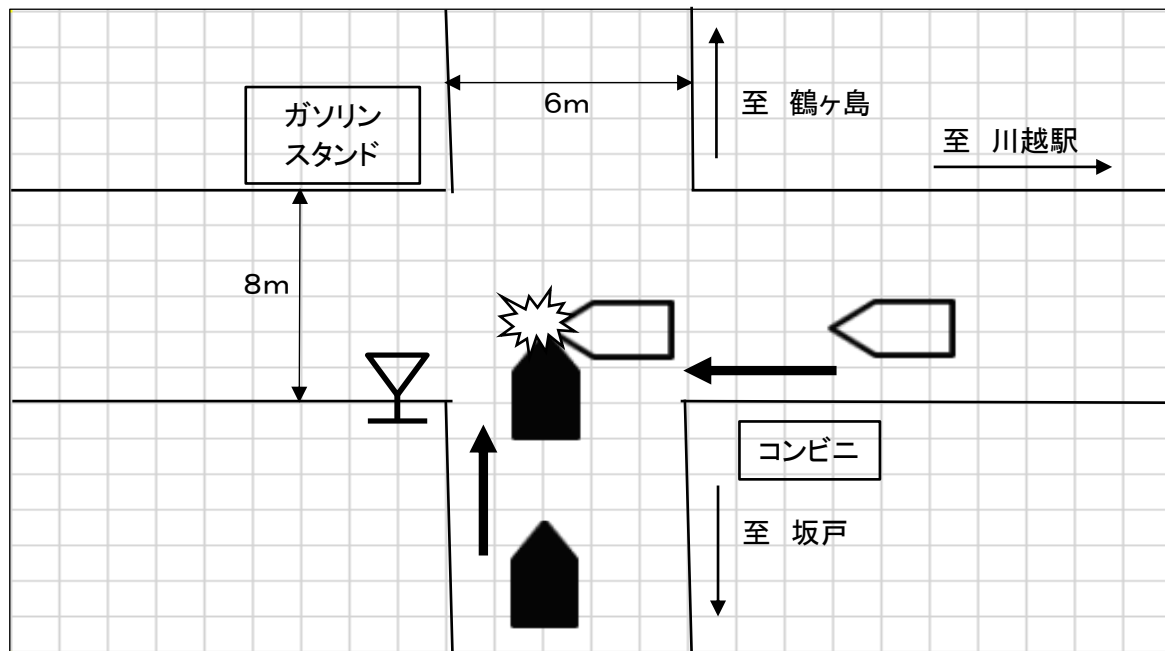


事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 123456号	当事者	甲 (加害者)	氏名	山田 太郎		
自動車の登録番号	大宮 333 あ 1234	当事者	乙 (被害者)	氏名	鈴木 一郎	○ 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
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) ・ 自転車側信号: (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: (一時停止)						
速度	甲車両: 40 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両: 40 km/h (制限速度 40 km/h)						

※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

事故現場状況図

事故発生の状況(経緯)

乙車(鈴木)が、一時停止標識に気付かず、そのまま進行した為、右から来た甲車(山田)と衝突し、乙車の運転手 鈴木一郎が負傷した。

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 () <small>(パート・アルバイト含)</small>
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 ()
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 checked="" 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

令和 年 月 日

届出者(被保険者)
※未成年の場合は親権者等

鈴木 一郎 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事も可能です。但し、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下さい。