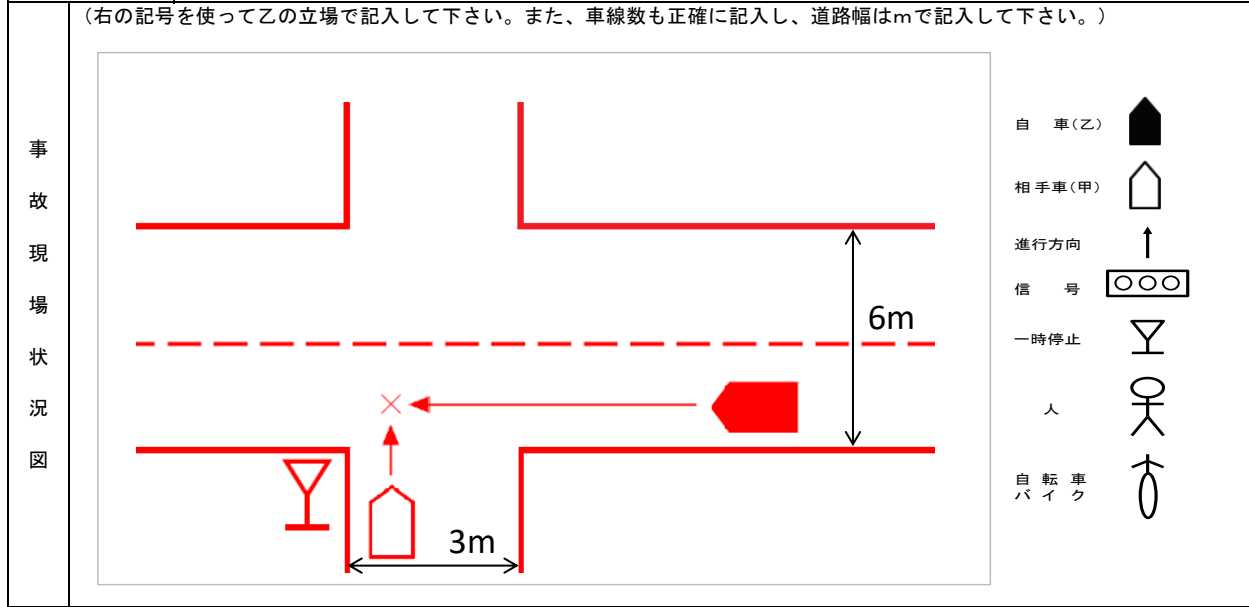


# 事故発生状況報告書

記入例

事故証明書 番号	第 00000 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 国保 一郎		
自動車の番号	土浦●●●か××××		乙 (被害者)	氏名 霞 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 同乗 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> その他	
天 候	晴・曇・ <input checked="" type="checkbox"/> 雨・雪・霧・( )	交通状況	混雑・普通	<input checked="" type="checkbox"/> 閑散	明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・明け方・夕方
道路状況	舗装 ( <input checked="" type="checkbox"/> してある・ <input type="checkbox"/> してない ) ・ 歩道 ( ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない ) ・ 道路の見通し ( <input checked="" type="checkbox"/> 良い・ <input type="checkbox"/> 悪い ) 中央車線 ( <input checked="" type="checkbox"/> ある・ <input type="checkbox"/> ない ) ・ 道路の状態 ( <input checked="" type="checkbox"/> 直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路 )					
信号又は標識	信号 ( ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない ) ・ 自転車側信号 ( 青・赤・黄 ) ・ 相手方信号 ( 青・赤・黄 ) 駐停車禁止 ( <input type="checkbox"/> されている・ <input checked="" type="checkbox"/> されていない ) ・ その他標識 ( )					
速 度	甲車両 <input type="checkbox"/> Km/h (制限速度 <input type="checkbox"/> Km/h) ・ 乙車両 <input type="checkbox"/> Km/h (制限速度 <input type="checkbox"/> Km/h)					



事故発生  
の状況  
(経緯)

(例) 優先道路を走行中の乙が、一時停止のある交差点に減速をただけで進入した甲と衝突し、乙が負傷した。

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・アルバイト含む)</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※	(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入)

上記内容に間違いありません。  
 令和 2年 4月 1日  
 届出者(被保険者): 霞 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下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険