

# 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 神奈川 一郎						
自動車の番号	▲▲55は5555		乙 (被害者)	氏名 国保 花子		運転 歩行	同乗 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 ) ・ 自転車信号 ( 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 ( 一時停止 )									
速度	甲車両	不明	Km/h (制限速度	Km/h)	乙車両	50	Km/h (制限速度	40	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。)									
事故発生状況(経緯)	乙は、見通しのよい片側1車線の国道246号を〇〇市の方へ時速50kmで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。									
被害者の負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇含む) <input checked="" 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 checked="" 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) <input type="checkbox"/> 加入有 <input checked="" type="checkbox"/> 加入無								
上記内容に間違いありません。 令和 元年 5月 10日										
届出者(被保険者): 国保 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">国保</span> 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