

甲の自賠責保険・
車両番号を記入

記入例

事故発生状況報告書

保険証明書番号	第 号	当事者	甲(加害者) 氏名 (電話)
自動車の番号		乙(被害者)	氏名 (電話) 運転・同乗・歩行・その他
天気	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 あり なし	道路の見通し 良好 悪い
<p>事故をされた時の天候・道路の状況等項目の該当するものに○をする</p>			
信号又は標識	信号 青 黄 赤 相手方信号 青 黄 赤	直線 平坦 積雪路 カーブ 坂 凍結路	
速度	甲車両 km/h(速度制限 km/h), 乙車両 km/h (速度制限 km/h)		
事故現場に於ける自動車と被害者の状況を図示して下さい	事故発生状況路図 (道路幅をmで記入してください) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 事故の現場付近の状況(道路幅、信号、一時停止、標識、横断歩道等)及び甲車・乙車の動きと衝突地点 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 一方通行 自車 相手車 進行方向 信号 横断歩道 一時停止 人間 自転車 オートバイ </div>		
上記図の説明を書いて下さい			
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"/> 通勤途中 <input type="checkbox"/> 出張中 <input type="checkbox"/> 私用 <input type="checkbox"/> その他() (パート・アルバイトを含む)	
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内 <input type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()	
	労災特別	<input type="checkbox"/> 加入あり <input type="checkbox"/> 加入なし (被害者が代表取締役等役員の場合のみに記入)	

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告します。

年 月 日

報告者 甲との関係 ()

乙との関係 ()

この報告書を書かれた人の

印