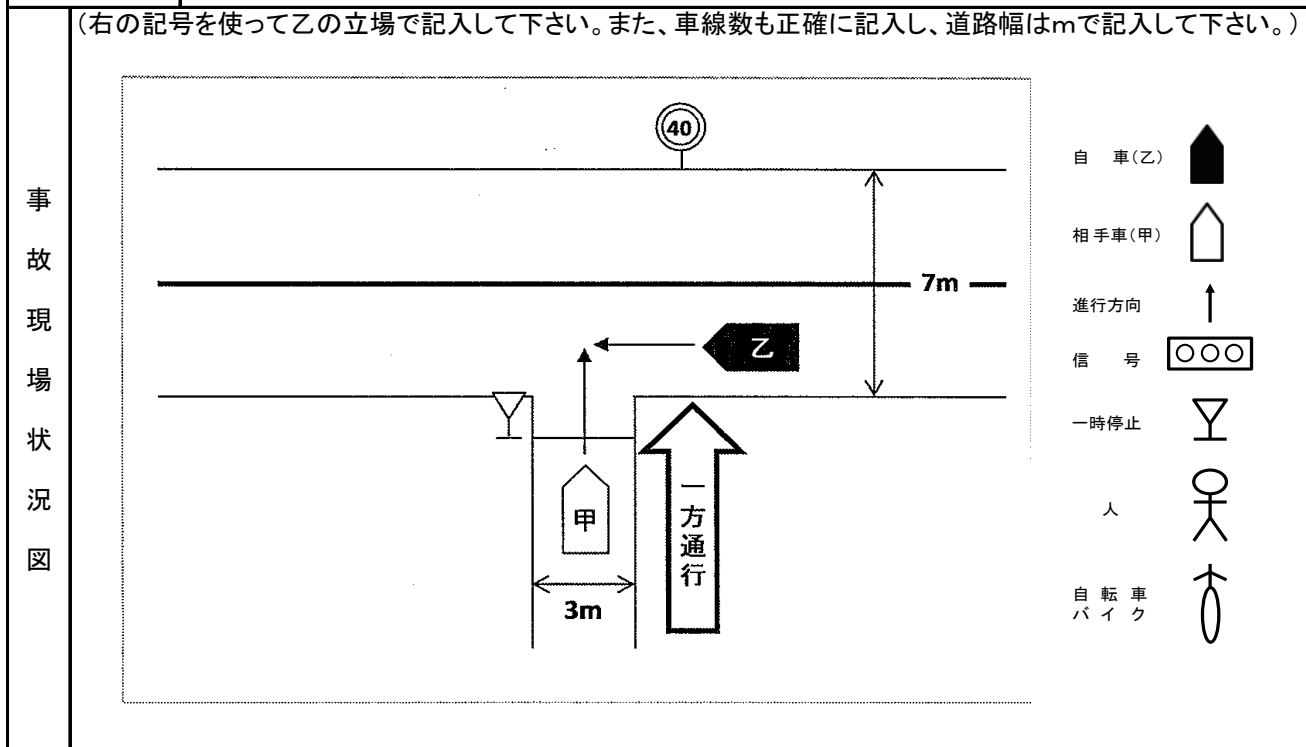


事故発生状況報告書

記入例

事故証明書番号	第 AA-9999 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 国保 次郎	
自動車の番号	▲▲55 は5555		乙 (被害者)	氏名 下呂 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) ・ 自転車側信号 (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 ()				
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)				

(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。)



事故発生の状況 (経緯)

乙は、見通しのよい片側1車線の国道〇号を××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た、乙車の左側全部と衝突した。

被害者の負傷状況	日	<input checked="" type="checkbox"/> 出勤日	<input type="checkbox"/> 休日 (定休日・休暇含む)	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	時間帯	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務時間中	<input type="checkbox"/> 通勤途上	<input type="checkbox"/> 出張中	<input 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 ()	
	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。

〇〇年〇〇月〇〇日

届出者(被保険者): 下呂 花子

下呂 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。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