

事故発生状況報告書

事故証明書 番 号	第 号	当 事 者	甲 (加害者)	氏名					
自動車の番号			乙 (被害者)	氏名			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	昼間・夜間・明け方・夕方		
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 Km/h(制限速度 Km/h) ・ 乙車両 Km/h(制限速度 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。								
								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 発 生 の 状 況 (経緯)									
被 害 者 の 負 傷 状 況	日	☐ 出勤日 ☐ 休日(定休日・休暇含む) ☐ その他()							
	時間帯	☐ 勤務時間中 ☐ 通勤途上 ☐ 出張中 ☐ 私用 ☐ その他() (パート・アルバイト含む)							
	場所	☐ 会社内 ☐ 道路上 ☐ 自宅 ☐ 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) ☐ 加入有 ☐ 加入無							
上記内容に間違いありません。 令和 年 月 日 届出者(被保険者): 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ください。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険