

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) 道路の状況 (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 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	<p>(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。)</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <table style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <tr><td>自転車(乙)</td><td></td></tr> <tr><td>相手車(甲)</td><td></td></tr> <tr><td>進行方向</td><td></td></tr> <tr><td>信 号</td><td></td></tr> <tr><td>一時停止</td><td></td></tr> <tr><td>歩行者</td><td></td></tr> <tr><td>自転車 バイク</td><td></td></tr> </table> </div>	自転車(乙)		相手車(甲)		進行方向		信 号		一時停止		歩行者		自転車 バイク	
自転車(乙)															
相手車(甲)															
進行方向															
信 号															
一時停止															
歩行者															
自転車 バイク															

事 故 発 生 の 状 況 (経緯)	
---	--

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 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 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 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 type="checkbox"/> 加入無

上記内容に間違いありません。 平成 年 月 日		届出者(被保険者) :
----------------------------	--	---

(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