

# 事故発生状況報告書

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |                     |    |                 |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|-----------------|--|
| 事故証明書番号                              | 第 号                                                                                                                                                                                                                             | 当事者                                                                                                                                                                                   | 甲<br>(加害者)          | 氏名 |                 |  |
| 自動車の番号                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       | 乙<br>(被害者)          | 氏名 | 運転・同乗<br>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)<br>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)<br>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。)                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                     |    |                 |  |
|                                      | <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-end; gap: 10px;"> <div>自 車(乙) </div> <div>相手車(甲) </div> <div>進行方向 </div> <div>信 号 </div> <div>一時停止 </div> <div>人 </div> <div>自 転 車<br/>ハ イ ク </div> </div> |                                                                                                                                                                                       |                     |    |                 |  |
| 事故発生<br>の状況<br>(経緯)                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |                     |    |                 |  |
| 被害者の<br>負傷<br>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( )<br><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。<br>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下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険