

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。 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