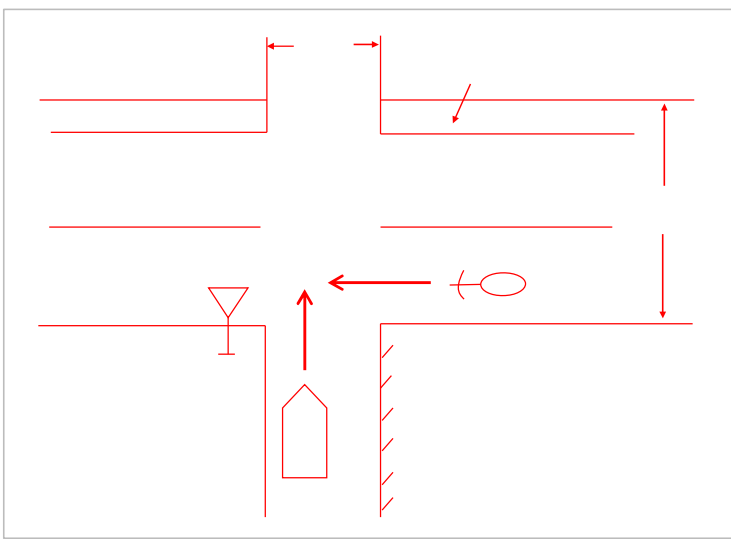


事故発生状況報告書

記入例

事故証明書番	第 123456 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 岡山 太郎		
自動車の登録番号			乙 (被害者)	氏名	笠岡 花子	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） ・ 相手側信号：（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： 50 km/h（制限速度 40 km/h） ・ 乙車両： 40 km/h（制限速度 30 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ください。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入してください。）					
	 <div style="float: right; text-align: right;"> <p>自 車(乙) </p> <p>相手車(甲) </p> <p>進行方向 </p> <p>信 号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人 </p> <p>自 転 車 バ イ ク </p> </div>					
事故発生の状況（経緯）	原付バイクで直進中、左方より一時停止せずに出て来た相手乗用車と出会い頭に衝突し、負傷した。					
被害者の負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日 <input checked="" type="checkbox"/> 休日（定休日・休暇を含む） <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	労災特別加入※ <small>※社長、役員等の経営者が加入する労災保険</small>	（被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入） <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。

※署名又は記名・押印

令和 3 年 7 月 1 日

届出者（被保険者）
※未成年の場合は親権者等

笠岡 花子

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。