

事故発生状況報告書

事故証明書 番号	第 1987654 号	当事者 甲 (加害者)	氏名 加害 一郎
自動車の 登録番号	静岡 330 や 812	当事者 乙 (被害者)	氏名 国保 健子 運転・同乗・ <u>歩行</u> ・その他
天 候	<u>晴</u> ・曇・雨・雪・霧・()	交通状況	混雑・ <u>普通</u> ・閑散 <u>明</u> ・暗 <u>昼間</u> ・夜間・明け方・夕方
道路状況	舗装: (<u>してある</u> ・していない) ・ 歩道: (<u>ある</u> ・ない) ・ 道路の見通し: (<u>良い</u> ・悪い) 中央車線: (<u>ある</u> ・ない) ・ 道路の状況: (<u>直線</u> ・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)		
信号又は標識	信号: (<u>ある</u> ・ない) ・ 自転車側信号: (<u>青</u> ・赤・黄) ・ 相手側信号: (青・ <u>赤</u> ・黄) 駐停車禁止: (<u>されている</u> ・されていない) ・ その他標識: ()		
速 度	甲車両: 8 km/h (制限速度 30 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。) 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)	横断歩道を青信号に従い渡っていたところ、左折する自動車と接触した。		
被害者の負傷状況	日	☐ 出勤日 ☐ 休日(定休日・休暇を含む) ☒ 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※ ※社長、役員等の経営者が加入する労災保険	(被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入) ☐ 加入有 ☐ 加入無	

上記内容に間違いありません。

あなた

※署名又は記名・押印

令和●●年 ●●月 ●●日

届出者(被保険者) :
※未成年の場合は親権者等

国保 健子

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。