

# 事故発生状況報告書

事故証明書番	第 <b>AA-2222</b> 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 <b>越後 雪子</b>					
自動車登録番号	<b>新潟55 ● 5555</b>		乙 (被害者)	氏名	<b>燕 花子</b>	<b>運転</b> 同乗・歩行・その他			
天候	晴・曇 <b>雨</b> ・雪・霧・( )	交通状況	混雑 <b>普通</b> 閑散	明暗	<b>昼間</b> ・夜間・明け方・夕方				
道路状況	舗装: <b>してある</b> ・していない) ・ 歩道: (ある <b>ない</b> ) ・ 道路の見通し: (良い <b>悪い</b> ) 中央車線: (ある <b>ない</b> ) ・ 道路の状況: ( <b>直線</b> カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)								
信号又は標識	信号: (ある <b>ない</b> ) ・ 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 <b>されていない</b> ) ・ その他標識: ( )								
速度	甲車両: <b>不明</b> km/h (制限速度 <b>40</b> km/h) ・ 乙車両: <b>50</b> km/h (制限速度 <b>40</b> km/h)								

(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

事故発生状況(経緯)

乙は見通しの良い片側1車線の国道●●号を〇〇市のほうへ直進していたところ、甲車が突然脇道から飛び出してきたため、乙車の左側前部と衝突しました。

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 checked="" type="checkbox"/> 加入無		

上記内容に間違いありません。

令和 2 年 2 月 1 日

届出者(被保険者) : **燕 太郎**  
※未成年の場合は親権者等

※署名又は記名・押印

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。