

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）・自車側信号（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）：						

(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」と記した上、届出書に署名又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