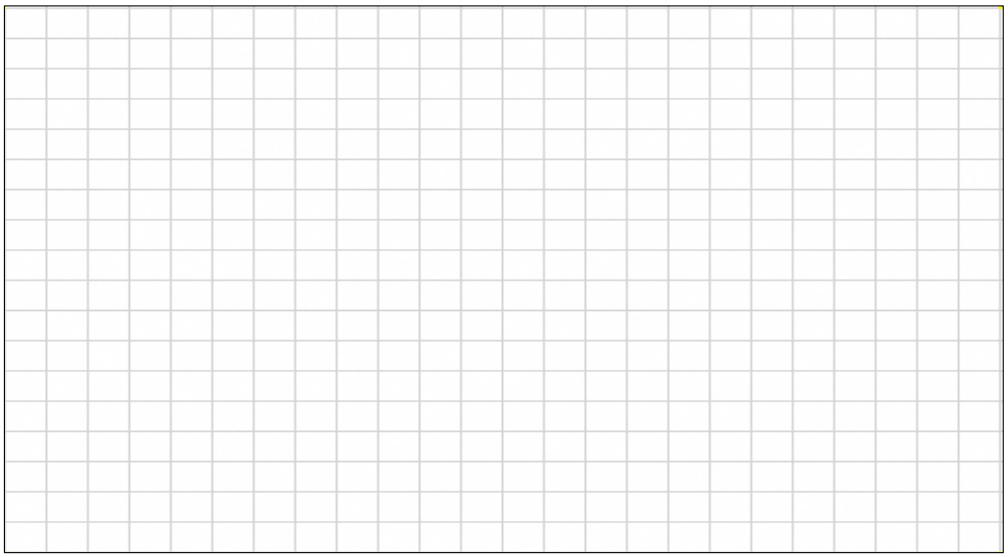
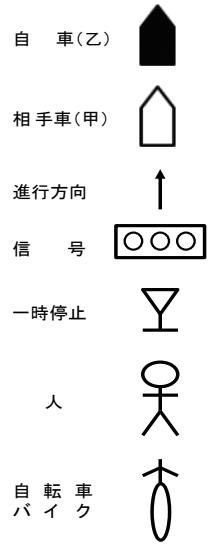
事　故　発　生　状　況　報　告　書

事故証明書番号	第　　号	当事者	甲（加害者）	氏名		
自動車の登録番号			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：　　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。）





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・休暇を含む）　☐ その他（　　）
時間帯	☐ 勤務時間中（パート・アルバイト含む）　☐ 通勤途上　☐ 出張中　☐ 私用　☐ その他（　　）
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。

年　　月　　日

届出者（被保険者）　　：
※未成年の場合は親権者等

（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。