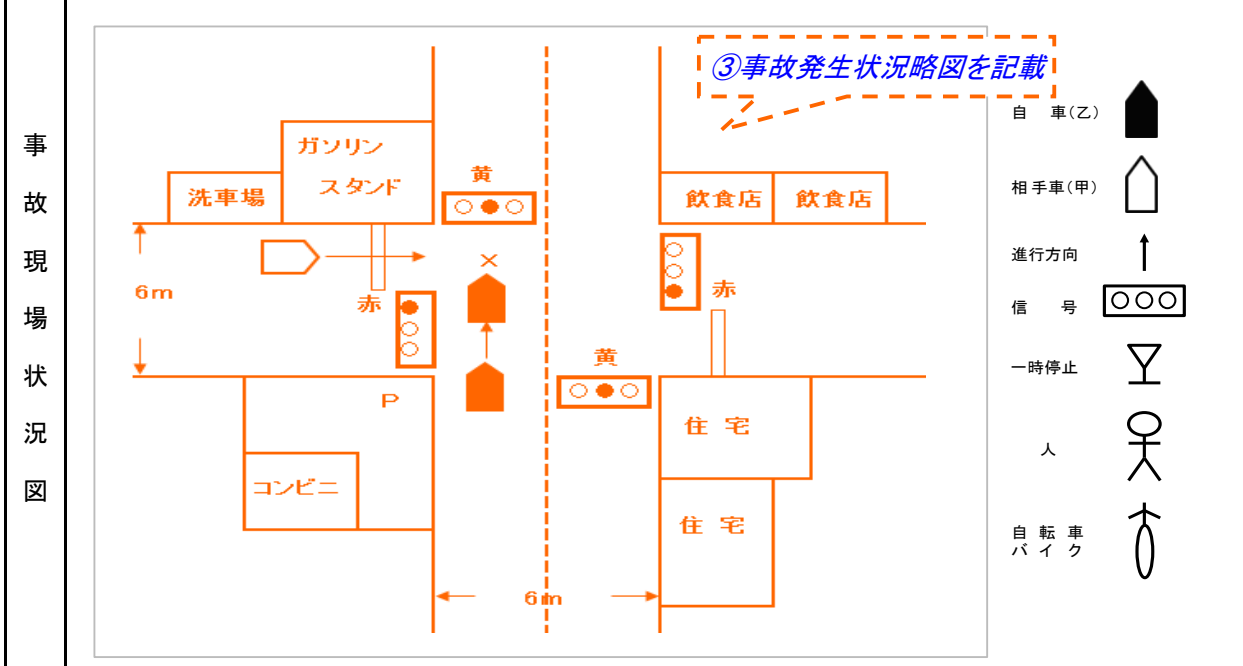


事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 0000 号	当事者	甲 (加害者) 氏名 松 笠 花 子	①相手方氏名(加害者)	②負傷した国保被保険者氏名
自動車の番号	岐阜987あ1234	乙 (被害者) 氏名 笠 松 太 郎	運転 歩行	同乗 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) ・道路の状態 (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 20 Km/h (制限速度 40 Km/h) ・乙車両 60 Km/h (制限速度 50 Km/h)				

(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。)



事故発生
の状況
(経緯)

信号機により交通整理の行われている交差点において、双方出会い頭で衝突し、乙が負傷したものの、なお、該事故現場の信号機は、事故当時一方が赤色点滅、他方が黄色点滅の点滅信号である。

④説明は、詳細にわかりやすく記載

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※	(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無

⑥報告書作成者の署名・印鑑

上記内容に間違いありません。 ⑤報告書作成日

〇〇年5月10日 届出者(被保険者): 笠松太郎 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下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険

〈注意事項〉

- ①この報告書は、過失割合を算定する際に重要な書類です。事実に基づき道路状況、信号または標識、速度はもとより、周囲の状況、他車等の位置、道路幅員等を図示し、説明を詳細に記載してください。
※参考資料として、事故現場の住宅地図のコピー、現場写真、事故の新聞記事等があります。