**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） |
|  | （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。） |
| 事故現場状況図 |  |  | 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。令和 年 月 日 届出者(被保険者)： 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