

記入例

事故発生状況報告書

交通事故の場合

事故証明書番号	第 証明書下部記載の番号 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 水戸 保男		
自動車の登録番号	加害者の自賠責保険の情報	当事者	乙 (被害者)	氏名	水戸 太郎	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： 50 km/h (制限速度 40 km/h) ・ 乙車両： 0 km/h (制限速度 40 km/h)					
事故現場状況図	<p>(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。)</p>					
事故発生の状況(経緯)	十字路で一時停止中に後方より追突された。					
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 ()				
	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>	<input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無				

上記内容に間違いありません。

令和3年 8月 1日

届出者(被保険者) : 水戸 太郎
※未成年の場合は親権者等

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。

記入例

事故発生状況報告書

自損・単独事故の場合

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	水戸 太郎	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：50 km/h (制限速度 40 km/h)・乙車両：0 km/h (制限速度 40 km/h)					
事故現場状況図	<p>(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。)</p> <p>自車(乙) </p> <p>相手車(甲) </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人 </p> <p>自転車バイク </p>					
事故発生の状況(経緯)	走行中に運転を誤り、ガードレールに衝突した。					
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 ()				
	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>	<input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無				

上記内容に間違いありません。

令和3年 8月 1日

届出者(被保険者) : 水戸 太郎
※未成年の場合は親権者等

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。

記入例

事故発生状況報告書

施設内事故の場合

事故証明書番号	第	号	当事者	甲 (加害者)	氏名 店の名称		
自動車の登録番号				乙 (被害者)	氏名	水戸 太郎	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	<p>(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。)</p> <p>自 車(乙)</p> <p>相 手 車(甲)</p> <p>進行 方 向</p> <p>信 号</p> <p>一時 停 止</p> <p>人</p> <p>自 転 車 バ イ ク</p>						
事故発生の状況(経緯)	スーパーの店内にて、床が濡れていたため、足を滑らせ、転倒した。						
被害者の負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日	<input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇を含む)	<input checked="" type="checkbox"/> その他()			
	時間帯	<input type="checkbox"/> 勤務時間中 (パート・アルバイト含む)	<input type="checkbox"/> 通勤途上	<input type="checkbox"/> 出張中	<input type="checkbox"/> 私用	<input checked="" type="checkbox"/> その他()	買い物時
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内	<input type="checkbox"/> 道路上	<input type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> その他()	店舗内	
	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)			<input type="checkbox"/> 加入有	<input type="checkbox"/> 加入無	

上記内容に間違いありません。

令和〇年 〇月 〇日

届出者(被保険者) : 水戸 太郎
※未成年の場合は親権者等

印

(注)本画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画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。

記入例

事故発生状況報告書

傷害等の場合

事故証明書番号	第	号	当事者	甲 (加害者)	氏名 水戸 保男		
自動車の登録番号				乙 (被害者)	氏名	水戸 太郎	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	<p>(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。)</p> <p>自車(乙) </p> <p>相手車(甲) </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人 </p> <p>自転車バイク </p>						
事故発生の状況(経緯)	飲んだ帰りに路上で知らない人にいきなり呼び止められ、友人が殴られそうになったのを止めに入ったところ殴られた。						
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 (パート・アルバイト含む)	<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()	
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内	<input type="checkbox"/> 道路上	<input type="checkbox"/> 自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無					

上記内容に間違いありません。

令和〇年 〇月 〇日

届出者(被保険者) : 水戸 太郎
※未成年の場合は親権者等

印

(注)本画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画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。