

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 <input type="text" value="証明書下部記載の番号"/> 号	当事者	甲 (加害者)	氏名	国保 三郎		
自動車の登録番号	<input type="text" value="加害者の自賠責保険の情報"/>		乙 (被害者)	氏名	水戸 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗・歩行・その他	
天候	晴・曇・ <input checked="" type="checkbox"/> 雨・雪・霧・( )	交通状況	混雑	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・閑散	明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・明け方・夕方	
道路状況	舗装: <input checked="" type="checkbox"/> してある・ <input type="checkbox"/> していない ・ 歩道: (ある・ <input checked="" type="checkbox"/> なし) ・ 道路の見通し: ( <input checked="" type="checkbox"/> 良い・悪い) 中央車線: (ある・ <input checked="" type="checkbox"/> なし) ・ 道路の状況: ( <input checked="" type="checkbox"/> 直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)						
信号又は標識	信号: ( <input checked="" type="checkbox"/> ある・ない) ・ 自転車側信号: (青・ <input checked="" type="checkbox"/> 赤・黄) ・ 相手側信号: (青・ <input checked="" type="checkbox"/> 赤・黄) 駐停車禁止: (されている・ <input checked="" type="checkbox"/> 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

(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。)

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)

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>	(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。

事故証明書番	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	<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗・歩行・その他	
天候	晴・曇・ <input checked="" type="checkbox"/> 雨・雪・霧・( )		交通状況	混雑	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・閑散	明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・明け方・夕方
道路状況	舗装: <input checked="" type="checkbox"/> してある・ <input type="checkbox"/> していない ・ 歩道: (ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない) ・ 道路の見通し: ( <input checked="" type="checkbox"/> 良い・悪い) 中央車線: (ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない) ・ 道路の状況: ( <input checked="" type="checkbox"/> 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	(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)	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( ) <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※	※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。

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) ・ 自転車側信号：(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)					

(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。)

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)

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	<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※ <small>※社長、役員等の経営者が加入する労災保険</small>	(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。

事故証明書番号	第 号	当事者	甲 (加害者)	氏名	国保 三郎		
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) ・ 自転車側信号：(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)						

(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)

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	<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 ( )	〇〇〇
	労災特別加入※	(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

※社長、役員等の経営者が加入する労災保険

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 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。