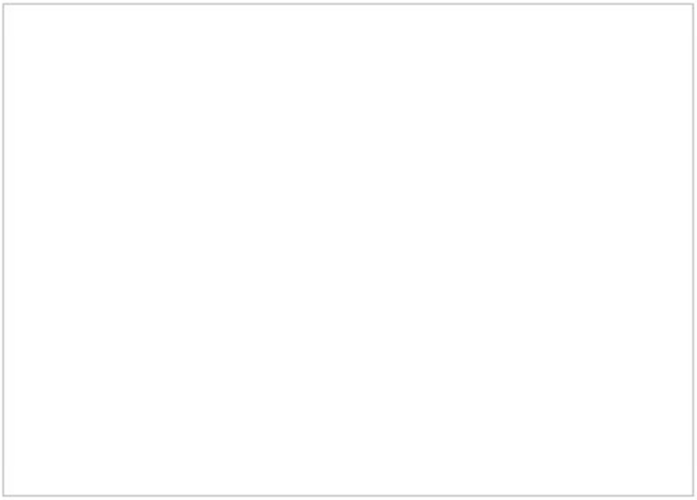
事故発生状況報告書

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）					

事故現場状況図

（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）

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（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※	（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。

平成　　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