

こちらの届出での『被害者』『加害者』については、
 実際の過失とは関係がありません。
 怪我をされた方が被害者、その相手方が加害者となっております。
 交通事故証明書などを参考に記入してください。

記入例

事故発生状況報告書

保険証明書 番号	第xxx-123456号	当事者	甲(加害運転者)	氏名 埼玉 一郎	
自動車 の番号	春日部 11 あ 2222		乙(被害者)	氏名 松伏 花子	運転・同乗 歩行・その他
天候	<input checked="" type="checkbox"/> 晴・曇・雨・雪・霧	交通 状況	混雑・普通・ <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> してない) ・ 歩道 (ある ・ <input checked="" type="checkbox"/> ない) ・ 道路の見通し (<input checked="" type="checkbox"/> 良い ・ <input type="checkbox"/> 悪い) 中央車線 (<input checked="" type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない) ・ 道路の状態 (<input checked="" type="checkbox"/> 直線 ・ <input type="checkbox"/> カーブ ・ <input type="checkbox"/> 平坦 ・ <input type="checkbox"/> 坂 ・ <input type="checkbox"/> 積雪路 ・ <input type="checkbox"/> 凍結路)				
信号又は標識	信号 (<input checked="" type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない) ・ 自転車側信号 (<input checked="" type="checkbox"/> 青 ・ <input type="checkbox"/> 赤 ・ <input type="checkbox"/> 黄) ・ 相手方信号 (<input checked="" type="checkbox"/> 青 ・ <input type="checkbox"/> 赤 ・ <input type="checkbox"/> 黄) 駐停車禁止 (<input type="checkbox"/> 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 45 km/h (制限速度 50 km/h) 乙車両 20 km/h (制限速度 30 km/h)				

事故発生状況略図

(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。)

簡単な図で構いませんが、進行方向の矢印・標識や信号・横断歩道などを、なるべく詳しくご記入ください。

- 自動車
- 相手車
- 進行方向
- 信号
- 一時停止
- 人間
- 自転車
オートバイ

事故発生の状況

青信号をスクーターで直進中 (時速20km程度)、合図なく左折した自動車にはおられ、頭を打った。

図と説明は必ずご記入ください。

負傷者の状況

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 ()

場所 会社内 道路上 自宅 その他 ()

労災特別加入※1 (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

市町村へ届出をする日

届出者(被保険者): 松伏花子 (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。
 ※1 社長、役員等の経営者が加入する労災保険