

過失割合に関係なく、
 被害者 = 事故にあった当国保組合の被保険者
 加害者 = 事故の相手
 としてください。

事故発生状況報告書

交通事故以外の場合、該当しない箇所は無記入でかまいません。
 その場合、「事故現場状況図」に可能な範囲で図を記入し、
 「事故発生の状況(経緯)」に状況を詳しく記入してください。

事故発生状況報告書

事故証明書 番号	第 AA-2222 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 加害 花子	
自動車の番号	▲▲551は5555		乙 (被害者)	氏名 国保 一郎	運転 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) ・ 自転車側信号 (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 不明 Km/h(制限速度 40 Km/h) ・ 乙車両 50 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)	乙は、見通しのよ片側1車線の国道246号を〇〇市の方へ時速50kmで直進していたところ、甲車が突然脇道から飛び出してきて、乙車の左側前部と衝突しました。				
被害者の負傷状況	日	<input checked="" type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇含む) <input type="checkbox"/> その他()			
	時間帯	<input checked="" 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 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※	(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input checked="" type="checkbox"/> 加入無			
上記内容に間違いありません。 平成 28 年 10 月 15 日 ※1 届出者(被保険者): 国保 一郎 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下さい。※社長、役員等の経営者が加入する労災保険

※1 被害者の方の氏名で記名・捺印してください。
 被害者の方が未成年の場合は、
 組合員(保険証に記載されています)の方の
 氏名で記名・捺印してください。