

別添2

記入例

なるべく詳細に記入してください

事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 相手方(加害者)		
自動車の番号			乙 (被害者)	氏名 国保で治療される方	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)

(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。)

なるべく詳細に記入してください

自 車(乙) 

相手車(甲) 

通行方向 

信 号 

一時停止 

人 

自 転 車
バ イ ク 

相手方(加害者)

事故発生状況(経緯)

被害者の 負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日	<input type="checkbox"/> 休日(定休日・休暇含む)	<input type="checkbox"/> その他()		
	時間帯	<input type="checkbox"/> 勤務時間中 <small>(パートアルバイト含む)</small>	<input type="checkbox"/> 通勤途上	<input type="checkbox"/> 出張中	<input 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 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 type="checkbox"/> 加入無	

忘れずに

上記内容に間違いありません。
年 月 日 届出者(被保険者): **(未成年の場合は親権者)** 印

①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。
※社長、役員等の被害者が加入する労災保険