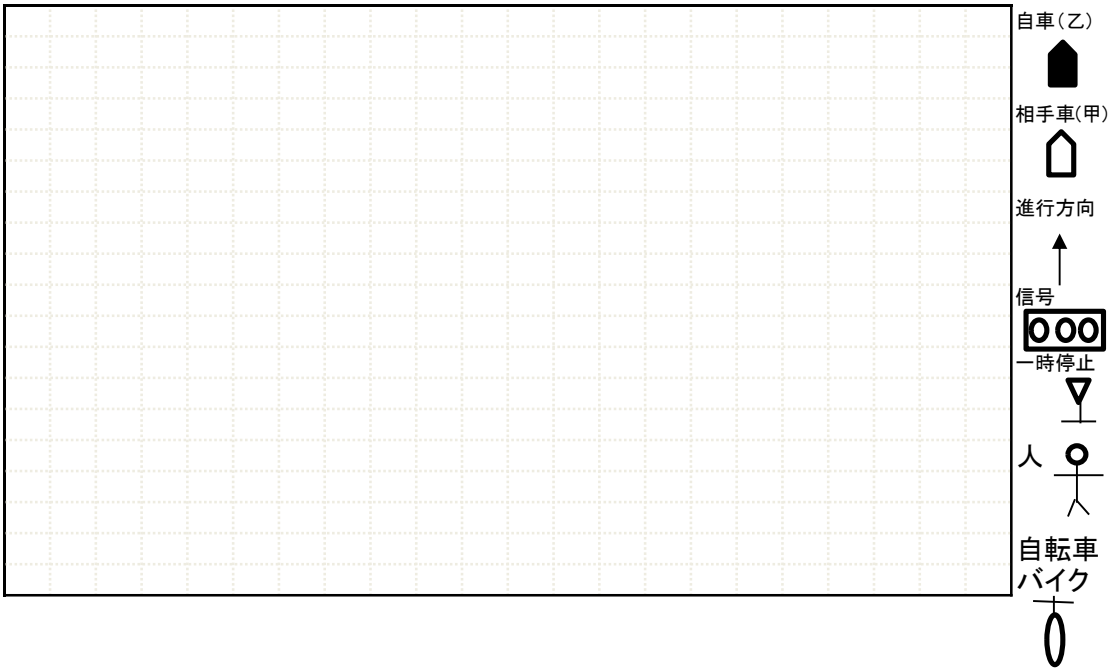
事 故 発 生 状 況 報 告 書

事故証明書番号	第　　号	当事者	甲（加害者）	氏名	
自動車の登録番号			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　・　していない　　歩道：　ある　・　ない　　道路の見通し：よい　・　悪い 中央線：　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）				

事故現場状況図

（右の記号を使用し、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単位で記入してください。）



事故発生の状況説明

負傷者の状況		
被害	日	□ 出勤日　□ 休日（定休日・休暇を含む）　□ 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　※	（被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入）　□ 加入有　□ 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。

年　　月　　日　　届出者(組合員)　　署名または記名・押印　　㊞

（注）　本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面をもって本書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・押印をしてもらってください。