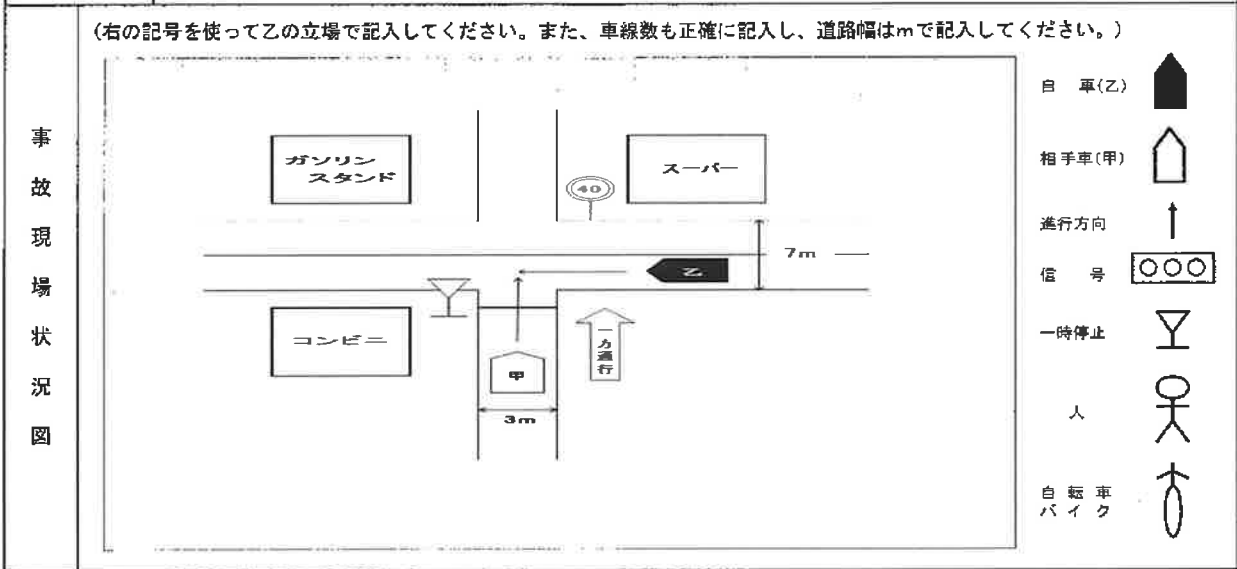


事故発生状況報告書

事故証明書番号	第 AA-2222 号	当事者	甲 (加害者)	氏名 神奈川 一郎		
自動車の登録番号	▲▲55は5555	乙 (被害者)	氏名	国保 花子	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) <input checked="" type="checkbox"/> ある・していない) ・ 歩道: (<input checked="" type="checkbox"/> ある・ない) ・ 道路の見通し: (<input checked="" type="checkbox"/> 良い・悪い) 中央車線: (<input checked="" type="checkbox"/> ある・ない) ・ 道路の状況: (<input checked="" type="checkbox"/> 直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)					
信号又は標識	信号: (ある・ <input checked="" type="checkbox"/> ない) ・ 自転車側信号: (青・赤・黄) ・ 相手側信号: (青・赤・黄) 駐停車禁止: (されている・ <input checked="" type="checkbox"/> されていない) ・ その他標識: ()					
速度	甲車両: 不明 km/h (制限速度 km/h) ・ 乙車両: 50 km/h (制限速度 40 km/h)					



事故発生状況(経緯)

乙は、見通しのよい片側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 type="checkbox"/> 出勤日 <input type="checkbox"/> 休日 (定休日・休暇を含む) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	時間帯	<input 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>(レポート・アルバイト含む)</small>		
	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※ <small>※社員、役員等の被害者が加入する労災保険</small>	(被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 加入有 <input type="checkbox"/> 加入無		

上記内容に間違いありません。

令和3年5月1日

届出者(被保険者) :
※未成年の場合は親権者等

国保 太郎

※署名又は記名・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。