

# 事故発生状況報告書

記入見本

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 当事者                 | 甲（事故相手）                                                                                                                                                                                                                                                                         | 氏名 事 故 一 郎             |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TEL ( 042 ) ××× - 4567 |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     | 乙（被保険者<br>又は被扶養者）                                                                                                                                                                                                                                                               | 氏名 ○ ○ 花 子             |                                               |     |                                                     | <input checked="" type="radio"/> 運転 ・ 同乗<br>歩行 ・ その他 |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TEL ( 03 ) 7777 - 8898 |                                               |     |                                                     |                                                      |
| 天 候                 | <input checked="" type="radio"/> 晴 ・ 雲 ・ 雨 ・ 雪 ・ 霧                                                                                                                                                                                                                              | 交通状況                   | 混雑 ・ <input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 閑散 | 明 暗 | <input checked="" type="radio"/> 昼間 ・ 夜間 ・ 明け方 ・ 夕方 |                                                      |
| 道路状況                | 舗装 <input checked="" type="radio"/> してある ・ してない                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     | 歩道 <input checked="" type="radio"/> 両 ・ 片 <input checked="" type="radio"/> あり ・ ない <input checked="" type="radio"/> 直線 ・ カーブ<br><input checked="" type="radio"/> 平坦 ・ 坂 見通し <input checked="" type="radio"/> 良好 ・ 悪い 積雪路 ・ 凍結路 センターライン <input checked="" type="radio"/> あり ・ ない |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
| 信号又は標識              | 信号 <input checked="" type="radio"/> あり ・ ない 駐停車禁止 <input checked="" type="radio"/> されている ・ されていない その他標識 <input checked="" type="radio"/> 横断歩道                                                                                                                                   |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
| 速 度                 | 甲車両 35 Km/h（制限速度 Km/h） 乙車両 10 Km/h（制限速度 Km/h）                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
| 事故現場における状況を图示してください | 事故発生状況略図（道路幅をmで記入してください）<br>                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     | <div style="float: right;">           自 車 <br/>           相手車 <br/>           進行方向 ↑<br/>           信 号 <br/>           一時停止 Y<br/>           人 間 <br/>           自転車 <br/>           接触点 X         </div>                                                                      |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
| 事故発生<br>の<br>状<br>況 | 乙は自転車で買い物へ行く途中、交差点で信号が青になったのを確認して横断歩道を渡っている時、                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     | 右折して来た自動車と接触して転倒し、骨折した。                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                                               |     |                                                     |                                                      |

別紙交通事故証明に補足して、上記のとおり報告いたします。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

報告者（被保険者） ○ ○ 太 郎

印

乙との関係（ 夫 ）