

事故発生状況報告書

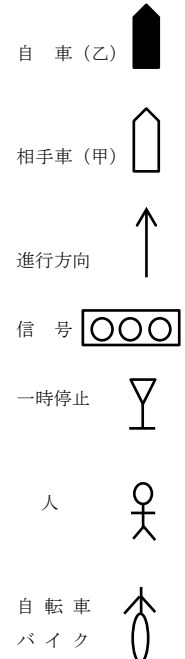
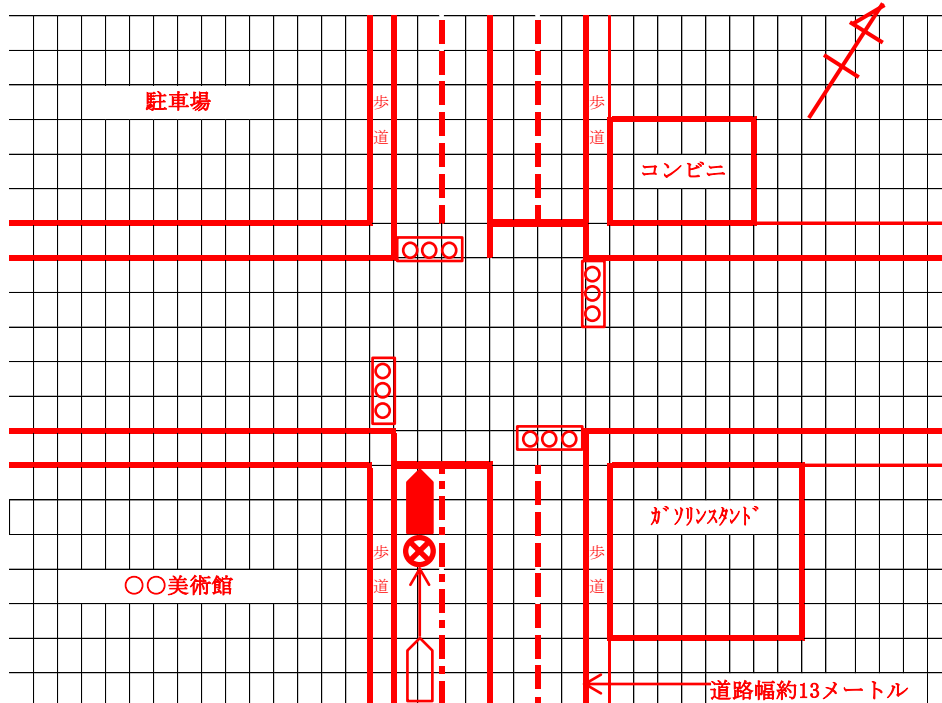
神栄健康保険組合 御中

提出日： 年 月 日

事故証明書 番号	第 12345 号	当事者 甲 (加害者) 乙 (被害者)	氏名 健保 甲太		
自動車の番号	神戸 へ 12・34		氏名 神栄 乙太		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 (曇・雨・雪・霧・()) ・ 歩道 (曇・雨・雪・霧・()) 道路の見通し (曇・雨・雪・霧・()) ・ 中央車線 (曇・雨・雪・霧・()) 道路の状態 (曇・雨・雪・霧・()) ・ カーブ ・ 平坦 ・ 坂 ・ 積雪路 ・ 凍結路 ()				
信号又は標識	信号 (曇・雨・雪・霧・()) ・ 自転車信号 (青・赤・黄) 相手方信号 (青・赤・黄) ・ 駐停車禁止 (曇・雨・雪・霧・()) その他標識 (Uターン禁止)				
速 度	甲車両 30 km/h (制限速度 60 km/h) ・ 乙車両 0 km/h (制限速度 60 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。)

事故現場状況図



事故発生
(経緯)の
状況

事故発生日：2020年10月10日 13時30分頃
乙車は普通自動車 甲車は軽自動車。見通しの良い片側2車線の交差点で、赤信号のため乙車が停止線の
手前で停車していたところ、後方より直進してきた甲車がブレーキをかけるのが遅れて追突。

負被
傷害
状況
者の
状況

日	☐ 出勤日	☒ 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 ☐ 加入なし		

上記内容に間違いありません。

2020 年 10 月 13 日

届出者： 神栄 乙太 印

(被保険者名 ※未成年者の場合は親権者など)

(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。

負傷状況はパート・アルバイトも含まれます。

(※) 社長、役員等の経営者が加入する労災保険