

事故発生状況報告書

※ 下記内容の報告を参考とし、相手方(損害保険会社等)との過失割合等の交渉をしますので、詳細にご記入ください。

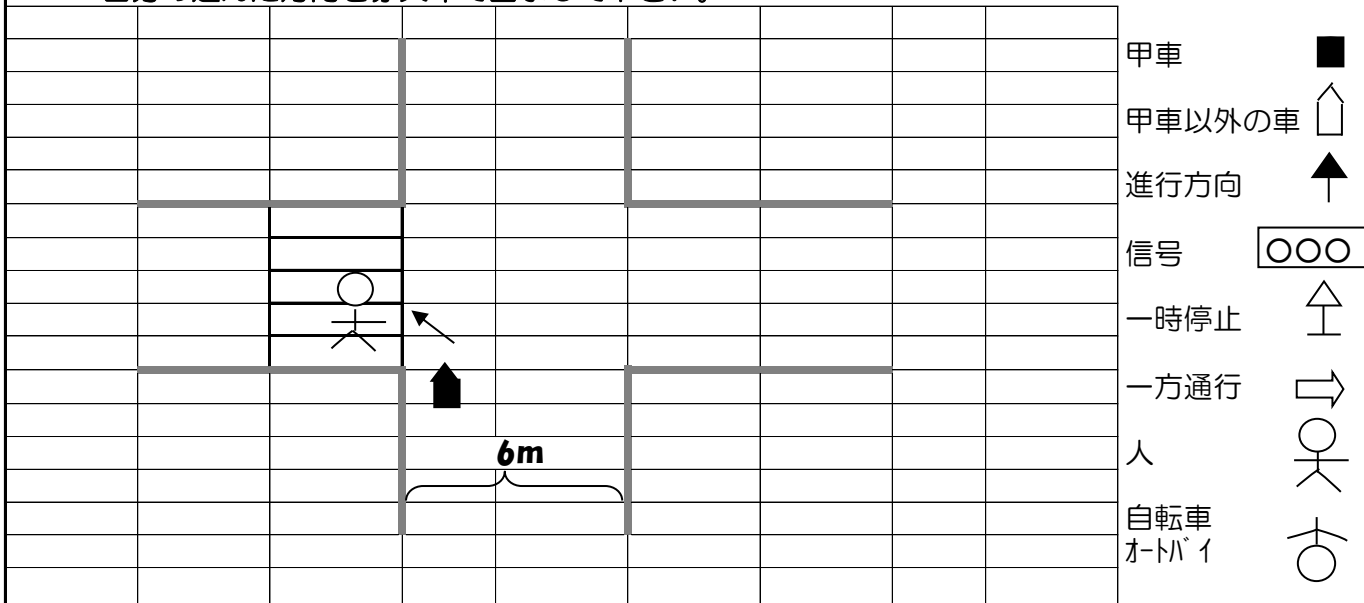
《交通事故》

甲 相手方	氏名 損害 一郎	乙 負傷者	氏名 健保 拓也	<input type="checkbox"/> 運転 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 同乗(甲車、甲車以外の車) <input type="checkbox"/> その他()
該当項目に○印等をしてください。	交通状況	混雑 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 閑散 <input type="checkbox"/>		
	明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 明け方 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/>		
	道路状況	積雪路 <input type="checkbox"/> 凍結路 <input type="checkbox"/>		
		道路 → 直線 <input type="checkbox"/> カーブ <input type="checkbox"/> 平坦 <input checked="" type="checkbox"/> 坂道 <input type="checkbox"/>		
		見通し → <input checked="" type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/>		
	信号	信号 → <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>		
	標識	駐停車禁止 → <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>		
	一時停止標識	一時停止標識 → <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>		
速度	甲車 30 km/h (制限速度 50 km/h)	甲車以外の車 km/h (制限速度 km/h)		

交通状況等の確認をするため、該当項目に○印や事故をの図式等をご記入下さい。
また、事故の発生状況を具体的にわかりやすくご説明下さい。

事故発生状況を図示して下さい。

- * 事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい。)
- * 自分の進んだ方向を赤矢印で図示して下さい。



上記図の説明をわかりやすく詳細に記入して下さい。

健保 拓也が青信号の横断道路を通過中に、左折してきた加害者の運転する乗用車にはねられた。

拓也は、右足骨折などの怪我をして、そのまま病院に搬送された。

負傷した者の事故発生時の状況を○印で選択して下さい。

①飲酒運転 有 無 ②無免許運転 有 無 ③追い越し禁止違反 有 無 ④スピード違反 有 無
 ⑤居眠り運転 有 無 ⑥一時停止(安全確認) した しない 不明 ⑦徐行した しない 不明
 ⑧信号 有 無 ⑨信号 有の場合、その状況 青 黄 赤 黄点滅 赤点滅

負傷した乙(ジェイティ健保加入者)の事故発生時の状況に関し、○印をご記入下さい。

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告致します。

令和 ××年 ××月 ××日

報告者 甲との関係 (**相手方**)
乙との関係 (**父**)

氏名 健保 太郎 (印)