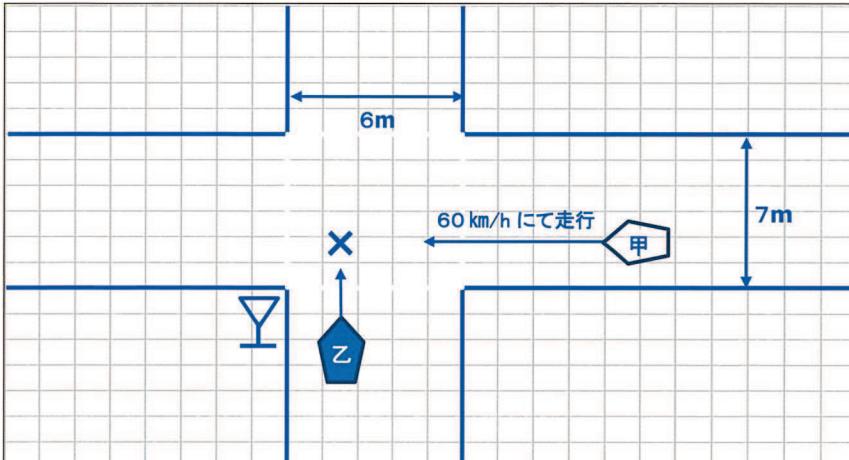


事故発生状況報告書 (自賠責・任意保険)

様式第6号の1

事故発生状況報告書 (自賠責・任意保険)

事故証明書番号	第〇〇号		当事者	甲 (加害者)	氏名 求償太郎		
自動車の登録番号	和歌山〇〇〇た〇〇〇〇		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：(してある・していない)・歩道：(ある・ない)・道路の見通し：(良い・悪い) 中央車線：(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：(乙側一時停止標識)						
速度	甲車両：60 km/h (制限速度 50 km/h)・乙車両：6 km/h (制限速度 30 km/h)						

事故現場状況図	(右の記号を使って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で記入してください。)							
	 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 自車(乙) 相手車(甲) 進行方向 信号 一時停止 人 自転車 バイク </div>							

事故発生の状況(経緯)	乙は見通しのよい交差点で一時停止し、左右確認後に右側から来た甲よりも先に通過できると思い発進したところ、甲が乙の右側面に衝突した。							
	④ 図示の説明(事故の状況)を詳細に記入。 ※必ず略図と説明の記載が必要。							
被害者の負傷状況	日	<input type="checkbox"/> 出勤日 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 私用 <input type="checkbox"/> その他()						
	場所	<input type="checkbox"/> 会社内 <input checked="" type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()						
	労災特別加入※ <small>※社長、役員等の経営者が加入する労災保険</small>	<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。

※署名又は記名・押印

〇〇年〇月〇日

届出者(被保険者)
※未成年の場合は親権者等

⑤ 国保花子

印

(注)本画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画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。

チェック①
それぞれ加害者側の番号を記入。

チェック②
それぞれの状況をもれのないように記入。

チェック③
略図には、周囲の状況(信号機、道路標示、標識、横断歩道、車歩道の区分等)、道路幅等を詳細に記入。

チェック④
図示の説明(事故の状況)を詳細に記入。
※必ず略図と説明の記載が必要。

チェック⑤
誰が届出者(報告者)か分かるよう署名捺印を忘れずに。

過失割合算出の決め手

過失割合を決定する際の重要な書類のため、道路状況、信号・標識の有無、被害車両・加害車両の速度などを詳細かつ誤りのないように記載します。