

(国保 ・ 後期高齢者 ・ 介護)

(様式第3号)

事故発生状況報告書

保 險 証 明 書 番 号	第 号	当 事 者	甲 (加 害 者)		氏 名 T E L	
自 動 車 番 号			乙 (被 害 者)		氏 名 T E L	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 してない 歩道 (両・片) ある ない 直線 ・ カープ					
	平坦 坂 見通し 良い 悪い 積雪路 凍結路					
信 号 ・ 標 識	信号 ある ない 駐停車禁止 されている されていない 一時停止 ある ない 中央線 ある・ない					
速 度	甲車両 km/h (制限速度 km/h) ・ 乙車両 km/h (制限速度 km/h)					
事 故 現 場 に 於 け る 事 故 状 況 を 詳 し く 図 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)					
	甲車  乙車  進行方向  信号  一時停止  人  自転車  オートバイ 					
上 記 図 の 説 明						

別紙交通事故説明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

年 月 日

甲との関係 (本 人)

㊞

報 告 者

乙との関係 (本 人)

㊞

※負傷原因が交通事故以外の場合は別紙に負傷に至った経過を記入し、本紙には当事者欄の記入及び報告者欄への

署名・捺印をお願いします。