









事故発生状況報告書

当事者	甲	相手方	氏名			
	乙	被保険者 (医療受給者)	氏名			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 ・ カーブ	
	平坦・坂		見通し	良い 悪い	一方が	優先道路 又は広路
信号又は標識	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
速 度	甲車両	km/h (制限速度	km/h)	乙車両	km/h (制限速度	km/h)
事故現場における自動車と被害者との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)					
	相手車 (甲)  自 車 (乙)  進 行 方 向  信 号  一 時 停 止  人 間  自 転 車  オ ー ト バ イ 					
上記図の説明を 書いて下さい						

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおり報告します。

令和 年 月 日 報告者 甲との関係 ()
乙との関係 ()

