








事故発生状況報告書

相手方	氏名		被保険者 医療受給者 要介護者等	氏名		運転・同乗 歩行・その他
天候等	晴・雪・雨・曇・その他	事故時の速度	相手方車両		km/h(制限速度	km/h)
			被保険者 医療受給者 要介護者等		km/h(制限速度	km/h)
道路状況	舗装：有・無 歩道：有・無、 直線・カーブ 平坦・坂道 見越し：良い・悪い 積雪路・凍結路 昼間・夜間・明け方・夕方 交通量：混雑・普通・閑散 その他					
信号、標識	信号機 駐 車 停 車 一時停止標識 相手の道路 有・無 禁止・なし 禁止・なし 有・無 広い・同じ・狭い・不明 その他					
事故現場における自動車と被保険者（被害者）の状況を图示して下さい	事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください。) <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 自 車  相手車  進行方向 ↑ 信号機  一時停止  人 間  二 輪 車  自 転 車  </div>					
上記図の説明を書いて下さい						

※相手車以外の車について判明している場合、ご記入下さい。

自動車の番号		運転者	氏名 (電話)
保 有 者	〒	氏名	(電話)
	住所		

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

平成 年 月 日

相手方との関係()
報告者

被保険者
医療受給者との関係() 氏名

印

