

# 事故発生状況報告書

甲 (甲車両運転者)	(氏名)	乙 (被保険者等)	(氏名)	運転・同乗(甲車・甲車以外) 歩行・その他( )											
事故時の天候	晴れ・曇り・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	時間帯											
速度	甲車 km/h(制限速度 km/h) ・甲車以外の車 km/h(制限速度 km/h)														
道路状況 (□に✓)	舗装の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし      歩道の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 両側 <input type="checkbox"/> 片側      直線又はカーブ <input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> カーブ 勾配 <input type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/> 坂      見通し <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い      凍結等 <input type="checkbox"/> 積雪路 <input type="checkbox"/> 凍結路      なし														
道路幅															
信号又は標識	信号の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし      一時停止標識 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし      駐車禁止 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし      その他														
事故現場における自動車と被害者との状況を図示してください	事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください)														
	甲車														
	甲車以外の車														
	進行方向														
	信号														
	一時停止														
	一方通行														
	人間														
	自転車 オートバイ														
	_____														
	_____														
	_____														
	上書の図の说明をい	_____ _____ _____													

令和 年 月 日

報告者 氏名

(印)