事故発生状況報告書

被保険者証記号番号		受診者名	
事故発生年月日	平成　　年　　月　　日（　　曜）　午前・午後　　時　　分頃		
どんな用件で	1．勤務中仕事で　　4．会社から帰宅の通勤途中 2．出張中仕事で　　5．その他　事由（　　） 3．会社に行く通勤途中で		
どこからどこへの途中 （出発地、立寄地、目的地等）			
飲酒の有無及び量	有　・　無　　量　　㍑（どこで　　）		
相手者　　km/h（制限速度　　km/h）、自車　　km/h（制限速度　　km/h）			

事故現場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。） 相手車 自車 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（詳しく）	

平成　　年　　月　　日

報告者　受診者との関係（　　）　氏名　　印