







事故発生状況報告書

※消えないボールペンでご記入ください。

当事者	甲（事故相手）	氏名				
		TEL () -				
乙（被保険者 又は被扶養者）		氏名			運転・同乗	
		TEL () -			歩行・その他	
天候	晴・雲・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]	積雪路・凍結路	センターライン [ある・ない]		
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]		その他標識		
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)					
	<div style="text-align: right;"> 自車  相手車  進行方向  信号  一時停止  人間  自転車  オートバイ  接触点  </div>					
事故発生の状況						

別紙交通事故証明に補足して、上記のとおり報告いたします。

令和 年 月 日

報告者（被保険者）

乙との関係 ()

印

博報堂健康保険組合