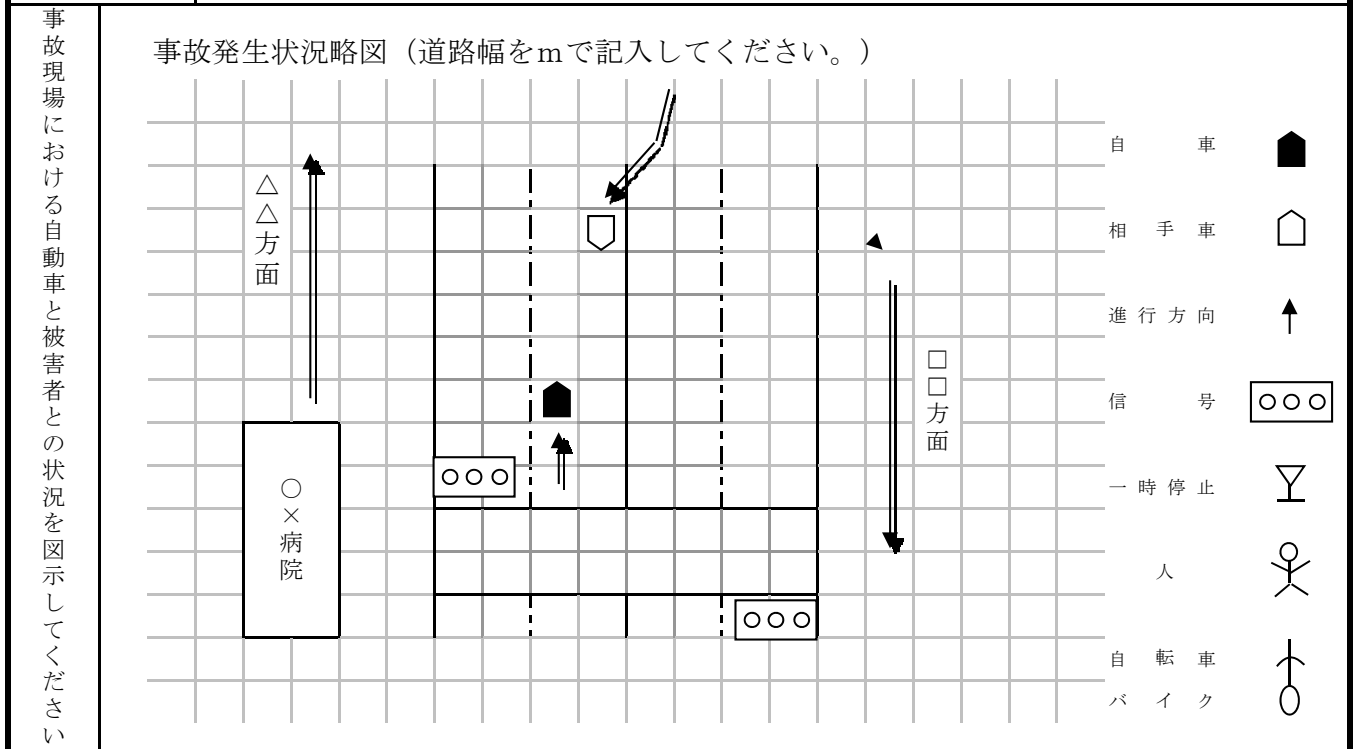


# 事故発生状況報告書

甲の氏名 (加害運転者)	加害 者太郎	乙の氏名 (受診者)	共済 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 運転 ・ 同乗 <input type="checkbox"/> 歩行 ・ その他	
天 候	<input checked="" type="checkbox"/> 晴 ・ 曇 ・ 雨 ・ 雪 ・ 霧	交通状況	混雑 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ 閑散	明暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間 ・ 夜間 ・ 明け方 ・ 夕方
道路状況	舗装 { <input checked="" type="checkbox"/> してある / <input type="checkbox"/> してない 見通し { 良い / <input checked="" type="checkbox"/> 悪い	歩道 ( <input checked="" type="checkbox"/> 両 ・ 片) 積雪 ・ 凍結	<input checked="" type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> 直線 ・ カーブ	平坦	・ <input checked="" type="checkbox"/> 坂
信号又は標識	信号 { <input checked="" type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない 自転車側信号 ( <input checked="" type="checkbox"/> 青 ・ 赤 ・ 黄 ) 相手側信号 ( 青 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 赤 ・ 黄 )	駐車禁止 { <input type="checkbox"/> されている / <input checked="" type="checkbox"/> されていない ( )	その他の標識		
速 度	甲車両 70 km/h (制限速度 60 km/h)	乙車両 60 km/h (制限速度 60 km/h)			



上記図の説明を書いてください	乙が○×病院前を△△方面に進行中、□□方面に向かう甲の車が
	センターラインを越え、正面衝突した。

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 5月 1日

報告者 甲との関係 (加 害 者)  
 乙との関係 (被 害 者) 氏名 共済 太郎 印