事故発生状況報告書（自損事故の場合）

被保険者 記号・番号	鰺国・	保険者名	鰺ヶ沢町
自動車の 登録番号		事故証明書 番　　号	第　　号
速　　度	km/h （制限速度　　km/h）	天　　候	晴 ・ 曇 ・ 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・していない） ・ 歩道：（ある・ない） ・ 道路の見通し：（良い・悪い） 中央車線：（ある・ない） ・ 道路の状況：（直線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路）		
信号又は標識	信号：（ある・ない） ・ 自車側信号：（青・赤・黄） 駐停車禁止：（されている・されていない） ・ その他標識：（　　）		

事故現場状況図	事故現場の状況を図示してください。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入してください。
事故発生の状況（経緯）	

負傷状況	日	□ 出勤日　□ 休日（定休日・休暇を含む）　□ その他（　　）
	時間帯	□ 勤務時間中（パート・アルバイト含む）　□ 通勤途上　□ 出張中　□ 私用　□ その他（　　）
	場　所	□ 会社内　□ 道路上　□ 自宅　□ その他（　　）
	労災特別加入※ ※社長、役員等の経営者が加入する労災保険	（被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入）　□ 加入有　□ 加入無

上記内容に間違いありません。

※署名又は記名・押印

年　　月　　日　　届出者（被保険者）　　：
※未成年の場合は親権者等　　印

（注）本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰ってください。