

事 故 発 生 状 況 報 告 書

事故	発生年月日	令和 6 年 12 月 2 日 午前 後 3 時 30 分頃				
	発生場所	いちき串木野市〇〇〇〇番地				
当事者	甲 (相手方)	市来 花子				相手方(第三者)の氏名
	乙 (被保険者・医療受給者)	串木野 太郎				治療をした人の氏名
天候	晴・曇・ 雨 ・雪・霧	交通状況	混雑・ 普通 ・閑散	明暗	朝・ 昼 ・夕方・夜	
速度	甲車 50 km/h (制限速度 50 km/h)		乙車 50 km/h (制限速度 50 km/h)			
見通し	良 い・悪い	信号	有り・ 無 し	標識	有 り・無し ()	
事故発生状況略図 (道路幅をmで記入してください。)						
甲 (相手車)	▲	乙 (自車)	△	人 間	人 間	
信 号	〇〇〇	一 時 停 止	▽	進 行 方 向	→	
				自 転 車	↑	
				オ ー ト バ イ	↑	
上書 記い 図て のく 説だ 明さ をい	乙は、見通しの良い片側1車線の県道〇〇号を〇〇方面へ時速50kmで直進していたところ、甲車が突然わき道から飛び出してきた、乙車の左側前部と追突しました。					

令和 6 年 12 月 25 日

記入日

報告者

甲との関係 ()

事故の状況を記載

印

乙との関係 (本人)

串木野 太郎

治療をした人の署名・捺印

※ただし、治療をした人が未成年の場合は、保護者の署名が必要です。

記載例(けんか・犬噛みなど交通事故以外の場合)

事故発生状況報告書

事故	発生年月日	令和 6 年 12 月 2 日 午前(後) 3 時 30 分頃				
	発生場所	いちき串木野市〇〇〇〇番地				
当事者	甲(相手方)	市来 花子				相手方(第三者)の氏名
	乙(被保険者・医療受給者)	串木野 太郎				治療をした人の氏名
天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	朝・昼・夕方・夜	
速度	甲車 km/h (制限速度 km/h)		乙車 km/h (制限速度 km/h)			
見通し	良い・悪い	信号	有り・無し	標識	有り・無し()	
事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください。)						
甲(相手車)	乙(自車)	人間	自転車			
信号	一時停止	進行方向	オートバイ			
上書記入の図を説明する	甲の自宅へ町内会費の集金に行ったところ、玄関先に繋がれていた犬が突然襲いかかってきて、左太ももを噛まれました。					

令和 6 年 12 月 25 日

記入日

報告者

甲との関係 ()

怪我をしたときの状況を記載

印

乙との関係 (本人)

串木野 太郎

治療をした人の署名・捺印

※ただし、治療をした人が未成年の場合は、保護者の署名が必要です。