

《事故発生状況報告書》

当事者氏名					
速度	自車両	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・ない	歩道（両・片）：ある・ない	駐車禁止：されている・されていない		
	道は：平坦・坂道・直線・カーブ		見通しは：良い・悪い	信号は：ある・ない	
事故現場の状況を图示してください	事故発生状況略図（道路幅をmで記入してください）				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>自車 </p> <p>相手車 </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人間 </p> <p>自転車 バイク </p> </div> <div style="width: 35%; text-align: right;"> <p>自車 </p> <p>相手車 </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人間 </p> <p>自転車 バイク </p> </div> </div> <p>※信号の色は必ず記入してください。</p>				
上記図の説明を記入してください	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p>上記の通り報告いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名 ®</p>					

※交通事故証明書（原本）を添付くださいますようお願いいたします。

【問い合わせ先】 東プレ健康保険組合

TEL 042-772-8161 201904