事 故 発 生 状 況 報 告 書

当事者	甲（事故相手）	氏　名					
	乙（本人または家族）	氏　名		運転 ・ 同乗（ 甲車 ・ 甲車以外の車 ） 歩行 ・ その他（　　）			
天　候	晴 ・ 曇 ・ 雨 ・ 雪 ・ 霧	交通状況	混雑 ・ 普通 ・ 閑散	時間帯	昼間 ・ 夜間 ・ 明け方 ・ 夕方		
道路状況	1）	舗装［ してある ・ してない］	2）	歩道（ 両 ・ 片 ）［ ある ・ ない ］	3）	直線 ・ カーブ	
	4）	平坦 ・ 坂	5）	見通し［ 良い ・ 悪い ］	6）	積雪路 ・ 凍結路	7） センターライン［ ある ・ ない ］
信号または標識	1）	信号［ ある ・ ない ］	2）	駐停車禁止［ されている ・ されていない ］	3）	その他標識［ ある ・ ない ］	
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(道路幅はmで記入してください)

自車
相手車
進行方向
信号
一時停止
一方通行
人間
自転車バイク
接触点

上記図の説明を記入してください

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。

エイベックス・グループ健康保険組合　理事長　殿

令和　　年　　月　　日

甲との関係（　　）

乙との関係（　　）

被保険者氏名

エイベックス・グループ健康保険組合