事 故 発 生 状 況 報 告 書

被保険者等	記号		番号		被保険者氏名	年齢(　　)					
事故当事者 ※被保険者本人が該当する場合は記入不要	氏名		性別	男 ・ 女	続柄		年齢				
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	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