

この届出内容、個人情報については健康保険法施行規則第65条に基づき行われ、健康保険法第57条の損害賠償請求権に基づいた自動車保険自賠責・任意保険への請求のみに利用し、それ以外の機関への提供、開示は致しません。

事故発生状況報告書

相手方の自賠責証明番号		第 号		当 事 者	甲（相手方）		氏名	
相手方の車両番号					乙（被保険者等）		氏名	
道路状況		舗装してある 舗装してない		歩道（両、片）ある 歩道（両、片）ない		直線・カーブ		
		平坦・坂		見通し		良い 悪い		
信号又は標識		信号ある 信号ない		駐停車禁止 されている されていない		その他標識 ()		
速度	甲車両 km/h（制限速度 km/h）		乙車両 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	
事故現場における自動車と被害者との状況を図示して下さい。	事故発生状況略図（道幅をmで記入）							
上記図の説明を書いて下さい								

＊経路 被保険者 ↓ 健康保険組合

別紙、交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告します。

年 月 日

報告者 甲との関係（ ） 乙との関係（ ）

氏 名 印