

# 京都市介護保険事故状況報告書

「事故証明書」を確認のうえ、保険証明書番号、自動車の番号を記入してください。

加害者の氏名、電話番号を記入してください。

## 事故状況報告書

保険証明書番号	第1234号	当事者	甲(加害運転者) 乙(被害者)	氏名 交通三郎 (電話) 075-888-8888
自動車の番号	京都500 あ1234			氏名 京都太郎 (電話) 075-111-1111 運転司乗 歩行・その他
天候	晴	交通状況	混雑 普通	乗車 昼間・夜間・明け方・夕方
道路状況				
*舗装 されてある されていない           *歩道(左・右) ある ない           *直角・坂           *元通り(良い・悪い)           *積雪路・凍結路				
*信号 又は標識 ある ない           *駐停車禁止 されている されていない           *その他				
速度	甲車 80 km/h (制限速度 60 km/h), 乙車 60 km/h (制限速度 60 km/h)			

事故の状況について、できるだけ該当する内容に○を付けてください。

被害者の氏名、電話番号、事故当時の状況を記入してください。

事故現場における自動車の状況を図示してください	事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください。)	
		事故発生概略図は分かりやすく記入してください。

上記欄について 説明してください	令和2年4月10日の午前10時40分頃、鳥丸通りで信号無視の甲車に衝突された。乙車は信号が青になったことを確認し発進したが、甲者が信号を無視し交差点に進入し、乙車の右部分に衝突した結果、右腕と両膝を強打した。	
	説明欄は詳細に記入してください。	

別紙事故証明書に添足して上記のとおり届け出ます。

令和2年 4月 20日

報告者 京都太郎

甲との関係(加害者)  
乙との関係(本人)

報告者が届出日、届出者氏名、甲との関係、乙との関係を記入してください。