

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。

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。

事故状況報告書

保険証明書番号	第 1234 号	当事者	加害者 氏名 交通 三郎 (電話) 075-888-8888
自動車の番号	京都500 あ1234	被害者	氏名 京都 太郎 (電話) 075-111-1111 運転 同乗 歩行・その他
天候	晴 曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑 普通 未散
道路状況	*舗装 舗装されている *歩道 (両・方) あり *直線・カーブ	照明	昼間 夜間 明け方・夕方
信号又は標識	*信号 あり *停止 あり *横断歩道 あり *その他 あり	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)	事故発生状況略図 (道路幅を m で記入してください。)	
事故現場における自動車の状況			
上記区について説明してください			

事故発生概略図は分かりやすく記入してください。

説明欄は詳細に記入してください。

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。

別紙事故証明書に補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)