








# 事故発生状況報告書（自損事故用）

該当する「□」に✓をし、事故状況をくわしく記入してください。

けがをした人(氏名)				免許の携帯 (自動車・バイクの場合)		□有 ・ □無	
事故年月日		年 月 日 □午前・□午後 時 分頃		事故時の飲酒 (必ずご記入ください)		□有 ・ □無	
発生場所(道路の名前や住所、交差点名など)		市・区・町・村		付近			
運転車種		□自動車 ・ □原付/白ナンバー(~125ccまで) ・ □自動二輪車(排気量: cc)		□自転車 ・ □その他( )			
運行目的		□ 1.仕事に行く途中 □ 2.仕事から帰る途中 □ 3.仕事で移動中		□ 4.私用中			
右の「□」に✓をしてください。 寄り道中と私用中は具体的な 目的を記入してください。		※事故時は経路逸脱(寄り道)を □していた ・ □していない		□ していた ・ □ していない			
		外出の → 目的 : ( )のため					
事故の説明(原因など状況をできるだけ、くわしくお願いします。)							
警察の届出		□有 ・ □無		同乗者		□有 ・ □無	
同乗者の負傷状況		□けがなし ・ □軽症 ・ □重症 ・ □死亡		免許種類			
				□大型 ・ □中型 ・ □準中型 ・ □普通 ・ □大型二輪 ・ □普通二輪 ・ □小型限定 ・ □原付			
速度		_____km (制限速度_____km)		行政処分の有無			
				□免許取消__年 ・ □免許停止__日 ・ □行政処分なし			
事故現場における状況を图示してください	(事故発生略図)						
	自車						
	相手車						
	進行方向						
	信号						
	一時停止						
	歩行者						
自転車							
バイク							

※ 後日、単独事故も、飲酒や無免許運転等、その行為が犯罪行為又は社会的に非難される行為により給付制限に該当するときは、国保組合から医療費の返還をお願いする場合がございます。

※ 自動車、バイク及び自転車運転中の場合は必ずご記入のうえ、提出をお願いします。

ご協力、ありがとうございました。

記入日 年 月 日

記号・番号	91- .	組合員氏名	
-------	-------	-------	--

国保記入欄

受付	下記の処理とします。 1. 自損事故 2. 労・通災 3. 第三者 4. その他の私傷
----	---

処理担当	結果入力	確認	係長