

この書類は受傷時の詳細な状況がわかる
受傷者、保険金受取人または請求者がご記
入ください。

事故報告書（交通事故用）

下記のとおり事故状況を報告します。

令和 年 月 日

請求者（受取人） 氏名

法定代理人

① 親権者

② 後見人

親権者

受傷者氏名	<input type="checkbox"/> 請求者（受取人）と同じ <input type="checkbox"/> 請求者（受取人）と異なる（ ）
事故発生日時	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 午前・午後 時 分
事故発生場所	

○ 受傷時の状況（事故発生状況）について以下の①～⑥にご記入ください。

※ 事故内容が不明な場合は、再度ご記入をお願いすることがあります。

① 何をしているときに受傷しましたか	
② どのように受傷しましたか	
【事故原因および事故状況】	事故現場見取図
【受傷部位】	
	自動車事故の場合、車は以下のように表記ください。 受傷者の車 相手の車
③ 目撃者はいますか	
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	氏名： （受傷者とのご関係： ）
④ 飲酒はしていましたか（同乗中の事故の場合は運転手の飲酒についてご記入ください。）	
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	種類・量： 飲酒時間： 時頃から 時頃まで 酔いの状態： <input type="checkbox"/> ほろ酔い <input type="checkbox"/> 千鳥足 <input type="checkbox"/> 一人で歩けない <input type="checkbox"/> 寝ていた
⑤ 事故の形態を選択してください	
<input type="checkbox"/> 運転中 <input type="checkbox"/> 同乗中 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 歩行中 <input type="checkbox"/> その他	事故車の種類 <input type="checkbox"/> 大型自動車 <input type="checkbox"/> 中型自動車 <input type="checkbox"/> 準中型自動車 <input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 自動二輪車（排気量 cc） <input type="checkbox"/> 小型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車（50cc以下） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	運転免許証の内容 <input type="checkbox"/> 免許なし <input type="checkbox"/> 免許あり（「免許あり」の場合は、以下の項目もご記入ください。） 有効期限 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで有効 免許の種類（該当するものに✓をしてください。） 免許証の番号 第 号
	大 中 準 普 大 大 普 小 原 大 中 普 大 引 型 型 中 通 特 自 自 特 付 二 二 二 特 二 引
⑥ 警察への届出はしていますか	
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	「交通事故証明書」（自動車安全運転センター発行）を併せてご提出ください。