

## 事故発生状況報告書

提出日 令和元年6月14日

(甲) 九電健保	被保険者証	記号 12	番号 123456	被保険者氏名	健保太郎	
	負傷者氏名	健保花子	被保険者との続柄	妻	生年月日	昭和平成令和 42年2月24日
	現住所	〒810-□□□□ 福岡市××区〇〇1丁目12-12-333			TEL	092-711-1234
(乙) 相手	氏名	福岡一郎		生年月日	昭和平成令和 40年10月28日	
	現住所	〒810-□□□□ 福岡市〇〇区△△町〇〇1丁目10-10			TEL	092-112-1234

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
速度	甲車 50 km/h (制限速度 50 km/h)	乙車	60 km/h (制限速度 40 km/h)		
道路状況	見通し (良い・悪い)	道路幅	甲車側 (6 m)・乙車側 (2 m)		
信号または標識	信号 (有・無)・一時停止標識 (有・無)・その他標識 ( )				

事故発生状況を图示してください										
	甲車									
	甲車以外の車									
	進行方向									
	信号									
	一時停止									
	一方通行									
	人									
	自転車									
	オートバイ									

上記の説明	令和元年5月4日午後1時20分頃、天神で所用を済ませ帰宅する際、西新方面に向けて片側1車線道路の信号機の無い交差点を直進中、わき道から一旦停止せずに右折してきた福岡一郎運転の乗用車と衝突した。									

※負傷者が被保険者の場合は事業主の証明が必要となります。

事業主の証明	上記の事故は、(業務外・業務上・通勤災害)の理由に起因するものであることを証明します。									
	年 月 日									
	事業所所在地									
	事業所名称									
事業主氏名										