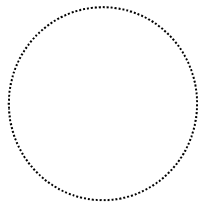
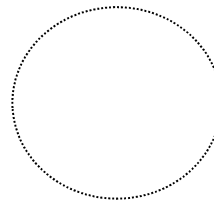









県支部受付印



事故発生状況報告書(自損事故用)

本部受付印



被保険者証の 記号・番号	92— —	被害者の 氏名	年 月 日生		組合員 との 続柄	
負傷の日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃					
事故発生 の場 所						
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	
道路状況	舗装 <input type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない	歩道(両・片)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	直線・カーブ		
	平坦・坂	見通し	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	積雪路・凍結路		
信号又は 標識	信号 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	駐停車禁止	<input type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない	その他の標識()		
違反等	速度 km/h (制限速度 km/h)					
	飲酒運転: している / していない 無免許運転: している / していない					
事故現場 における 状況を 図示 して 下さい	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;"> <p>自動車 </p> <p>自転車 </p> <p>オートバイ </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人間 </p> </div> <div style="width: 25%; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> <p>↑</p> </div> </div>					
						事故発生 の 具体的 原因 と その 状況
負傷の程度	死亡・重傷・軽傷	入院 通院	日間 日間	の見込	後遺症	残る・残らない・不明
国保診療	年 月 日 から開始					
別紙交通事故証明書に補足して上記の通りご報告申し上げます。						
年 月 日 年 月 日						
組合員 住所						
氏名						
電話 ()						
全国板金業国民健康保険組合理事長 殿						