

事故発生状況報告書

PD

私が起こした自損事故について下記の通り報告いたします。

記号	1 2 3 4	番号	1 2 3 4 5 6 7	氏名 (当事者)	健保 太郎		運転・同乗・歩行・その他
発生年月日	平成 20 年 8 月 20 日 午前 午後 5 時 30 分頃	治療開始日	平成 20 年 8 月 20 日 入院 通院	医療機関名	東京労災病院		
該当するものにレを記入してください							速度 80 km/h
<input checked="" type="checkbox"/> 無免許運転 <input type="checkbox"/> 酒酔いまたは酒気帯び運転 <input type="checkbox"/> 危険運転致死傷罪の適用あり							(制限速度 40 km/h)
事故現場における状況を図示してください。	事故発生状況略図 (道路幅をmで記入してください)						
	<p>ガードレールに激突</p> <p>県道〇〇線</p> <p>制限速度超過</p> <p>約3m</p> <p>自車</p> <p>〇 駅方向</p> <p>自動車</p> <p>進行方向</p> <p>信号</p> <p>一時停止</p> <p>人間</p> <p>自転車 オートバイ</p>						
上記図の説明を書いてください。	制限速度の40キロの道路を約80キロで走行中、右カーブを曲がりきれずに						
	ガードレールに激突した。						

平成 20 年 9 月 10 日

報告者 当事者との関係 (本人) 氏 名 健保 太郎

健保

ご記入いただいた個人情報は、事故内容の確認にのみ利用させていただきます。