

第三者行為等に関する調査書

調査年月日	年 月 日	調査担当者	印			
事故把握	当事者からの届出・レセプト点検・病院からの通報・その他 ()					
事故日	年 月 日 午前 午後	時 分頃	事故発生現場 市 区			
被保険者	住所	〒 -	氏名 TEL 職業			
第三者	住所	〒 -	氏名 TEL 職業			
使用主	住所	〒 -	氏名 TEL 職業			
事	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 [してある・してない]		歩道 [両側・片側・ない]		
		[交差点・直線・カーブ]		[平坦・坂道]		
		見通し [良い・悪い]		[積雪・凍結]		
環境 [商店街・住宅地・田園 (郊外)・国道・バイパス・山間地・その他 ()]						
信号又は標識	信号 { ある ない	駐・停車禁止 {	されている されていない	その他の標識 ()		
速度	加害車 km/h (制限速度 km/h), 他方車 km/h (制限速度 km/h)					
事故の状況	事故発生状況略図					
	加害車 他方車 進行方向 信号 一時停止 人間 自転車 } オートバイ }					
	(説明)					

