

# 自動車事故が発生したら

☆自動車事故が発生したら、以下のことをお願いいたします。

## 1 事故現場での措置

(1)けが人を救護する、(2)事故車を安全な場所へ、(3)警察への連絡は忘れずに、(4)相手の確認、(5)目撃者の確認、等々。

## 2 直ちに都道府県支部(パンフレット参照)に事故発生状況を連絡してください。

(1)事故日時、(2)事故場所、(3)事故状況と事故類型、(4)契約者の住所、氏名、契約番号、(5)運転者氏名と契約者との関係、(6)被共済自動車の車名、登録番号、(7)相手方の住所、氏名、車名、登録番号、等々。

◎詳細については、次頁「職員自動車事故発生状況報告書」をご利用いただき、FAX等でご連絡お願いいたします。

★ 休日・夜間の受付 ジコハホーク 0120-258459 ★

都道府県支部が休日・夜間の場合は、上記に事故報告をお願いいたします。

☆受付時間 土・日曜、祝祭日、年末年始、  
平日(当日午後5時～翌日午前9時)



# 職員自動車事故発生状況報告書

町村生協事故受付センター記入			
事故受付日	年 月 日	責任者	
受付番号	受付担当者		
発信元	町村生協事故受付センター		

支 部 記 入	支部受付日	20	年 月 日
	事故受付番号		他ブロック
	西暦	支部受付番号	クレーム
	有・無		

<個人情報の利用目的>  
本状記載の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査等を含む）、共済金のお支払のために利用します。

貴組合が行う示談代行に同意（ 1.する 2.しない ）  
※ ○が付されていない場合は同意したものとみなします。

団体担当部署名	
団体担当者名	☎

都道府県名		団体名		フリガナ			
団体番号		契約番号		契約者氏名			
フリガナ				登録番号			
運転者氏名(甲)		年齢	才	性別	男・女		
				他車運転	有・無（登録番号）		
連絡先	運転者	☎					
	契約者	☎					
契約者との関係	1.本人 2.配偶者 3.父 4.母 5.子 6.兄弟姉妹 7.その他（ ）				警察届出	有・無	
事故日時	20	年 月 日	時 分	(24時間制)	警察届出	警察署	
事故場所					事故区分	1.対物 2.対人	
対物①	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
対物②	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
対人①(乙)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	死傷者						
対人②(丙)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	死傷者						
対人③(丁)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	死傷者						
被害者(乙・丙・丁)の状況		運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他( )					
事故発生状況		事故当時の天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散		
事故形態	自車・他車 他物・他人	1.衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石 9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.その他( )					
速度	甲車 km/h(制限速度 km/h)	甲車以外の車 km/h(制限速度 km/h)					
道路状況	見通し(良い・悪い)	道路幅	甲車側( m)	甲車以外の車側( m)			
信号又は標識	信号(有り・無し)	一時停止標識(有り・無し)	その他標識( )				
事故発生状況を图示して下さい。	事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい)					甲車	▲
						甲車以外の車	△
						進行方向	↑
						信号	⊞
上記図の説明を						一時停止	⊥
						一方通行	→
						人	○
						自転車	○
					オートバイ	○	

上記のとおり報告いたします。  
20 年 月 日 報告者 甲との関係( ) 氏名 乙との関係( )

※損害状況報告

過失認定根拠		判例タイムズ〔 〕図適用	協定 (未・済)				
		契約者側		相手方			
基 本							
修正要素	契約者側・相手側 ( )	⊕	⊖	%	⊕	⊖	%
	契約者側・相手側 ( )	⊕	⊖	%	⊕	⊖	%
	契約者側・相手側 ( )	⊕	⊖	%	⊕	⊖	%
過 失 割 合				%			%

契約車両	車両保険の有無	有・無	保険会社名		入 庫	1. 未	2. 済	/
	修理工場				修 理	1. 未	2. 済	/
	☎	担当				3. 着工中	4. 修理しない	

対 物 ①	登録番号		車名・初年度登録等		損害見込額		円
	運 転 者	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎
	所 有 者	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎
	修理工場		入庫	1. 未	2. 済	/	相手保険 有・無
	☎	担当	修理	1. 未	2. 済	/	会社
				3. 着工中	4. 修理しない		担当
							☎

対 物 ②	登録番号		車名・初年度登録等		損害見込額		円
	運 転 者	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎
	所 有 者	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎
	修理工場		入庫	1. 未	2. 済	/	相手保険 有・無
	☎	担当	修理	1. 未	2. 済	/	会社
				3. 着工中	4. 修理しない		担当
							☎

対 人 ① (乙)	死傷者名	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎	
	病 院 名						☎	入院・通院 全治 日
	区 分	1. 自車運転手	2. 自車同乗者	3. 相手運転手	4. 相手同乗者	5. 車外	症 状	死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

対 人 ② (丙)	死傷者名	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎	
	病 院 名						☎	入院・通院 全治 日
	区 分	1. 自車運転手	2. 自車同乗者	3. 相手運転手	4. 相手同乗者	5. 車外	症 状	死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

対 人 ③ (丁)	死傷者名	男・女 ( 才 )	職業		連絡先		☎	
	病 院 名						☎	入院・通院 全治 日
	区 分	1. 自車運転手	2. 自車同乗者	3. 相手運転手	4. 相手同乗者	5. 車外	症 状	死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)

自賠償契約者		自 賠 責 保 険 関 係	
加入車側	会社名	☎	証明書番号
相手車側	会社名	☎	証明書番号

支部記載欄		査定専門員名	
-------	--	--------	--

# 記 入 例

生

## 職員自動車事故発生状況報告書

町村生協事故受付センター記入				支 部 記 入	支 部 受 付 日	20	年	月	日	
事 故 受 付 日	年	月	日		責 任 者	事 故 受 付 番 号		他 ブ ロ ッ ク		
受 付 番 号		受 付 担 当 者			西 暦 支 部 受 付 番 号		ク レ ー ム			
発 信 元					町 村 生 協 事 故 受 付 セ ン タ ー				有・無	

＜個人情報利用目的＞  
本記載の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査等を含む）、共済金のお支払のために利用します。

貴組合が行う示談代行に同意（①する 2.しない）  
※ ○が付されていない場合は同意したものとみなします。

団体担当部署名	
団体担当者名	

都道府県名	東京都	団体名	乙川町	フリガナ	ナガタ	タダシ	フリガナ	ナガタ	タダシ
契約者氏名	永田 正		フリガナ	ナガタ タダシ					
団体番号	01234-01	契約番号	012345678901	登録番号	品川000ふ△△△△				
フリガナ	ナガタ タダシ		年齢	40才	性別	男・女	他車運転	有・無	(登録番号)
運転者氏名(甲)	永田 正								

連絡先	運転者	東京都甲野郡乙川町丙1-2-3	電話	00-△△△△-0000
	契約者	同上	電話	00-△△△△-0000

契約者との関係	①本人 2.配偶者 3.父 4.母 5.子 6.兄弟姉妹 7.その他	警察届出	有・無
---------	------------------------------------	------	-----

事故日時	20△△年	1月	10日	20時	00分	(24時間制)	警察届出	千代田警察 乙川署
------	-------	----	-----	-----	-----	---------	------	-----------

事故場所	東京都甲野郡乙川町1丁目交差点	事故区分	①.対物 ②.対人
------	-----------------	------	-----------

対物①	フリガナ	キヨダ	ハナコ	運転者	千代田 花子	連絡先	住所	東京都甲野郡乙川町○-△	電話	00-△××△-00××
対物②	フリガナ			運転者		連絡先	住所		電話	
対人①(乙)	フリガナ	キヨダ	ハナコ	死傷者	千代田 花子	連絡先	住所	東京都甲野郡乙川町○-△	電話	00-△××△-00××
対人②(丙)	フリガナ			死傷者		連絡先	住所		電話	
対人③(丁)	フリガナ			死傷者		連絡先	住所		電話	

被害者(乙・丙・丁)の状況	(運転)・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他
---------------	---------------------------

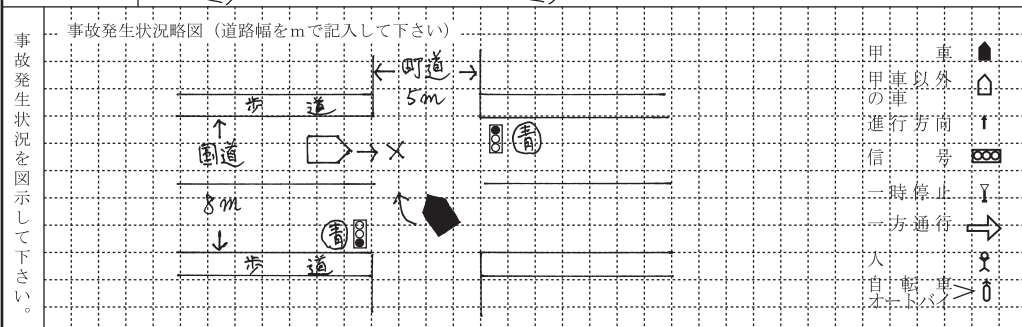
事故発生状況	事故当時の天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散
--------	---------	-----------	------	----------

事故形態	自車・他車	①.衝突	2.接触	3.追突	4.溝落	5.転落	6.横転	7.飛石	8.落石	9.機関部事故	10.盗難	11.火災	12.その他
------	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	---------	-------	-------	--------

速度	甲車	20 km/h	(制限速度)	40 km/h	甲車以外の車	30 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	( 5 ) m	甲車以外の車側	( 8 ) m
------	-----	---------	-----	-----	---------	---------	---------

信号又は標識	信号	(有り)・無し	一時停止標識	(有り)・無し	その他標識	( )
--------	----	---------	--------	---------	-------	-----



書  
い  
て  
下  
さ  
い  
の  
説  
明  
を

加入者(甲)が信号機のある交差点を青信号で右折する際、  
相手車(対物①)が進行してきたが、甲は右折できるものと  
判断して右折したところ、漫然と進行してきた相手車(対物①)  
と衝突した。

上記のとおり報告いたします。  
20△△年 1月 11日 報告者 甲との関係(本人) 氏名 永田 正  
乙との関係(加害者)



# 記 入 例

※損害状況報告

過失認定根拠		判例タイムズ〔 〕図適用		協定（未・済）	
基 本		契 約 者 側		相 手 方	
修正要素	契約者側・相手側（ ）	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側（ ）	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側（ ）	⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
過 失 割 合				%	%

契約車両	車両保険の有無	有・無	保険会社名	入庫	1. 未 ② 済 1/11
	修理工場	町村自動車整備工場		修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない
☎○○○○-××××担当					

対物①	登録番号	品川○×○は△○○△	車名・初年度登録等	ヴェイツ H20	損害見込額	円
	運転者	千代田花子 男・女(43才)	職業	連絡先	自宅	☎○○○△△○-○△○○△
	所有者	同上 男・女(才)	職業	連絡先		☎
	修理工場	町村モータース		入庫	1. 未 ② 済 /	相手保険 有・無
			修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社 ○○○損保	
☎○××○-○×○○△担当						担当 □□ ☎△○○△-×××○○

対物②	登録番号		車名・初年度登録等		損害見込額	円
	運転者		男・女(才)	職業	連絡先	☎
	所有者		男・女(才)	職業	連絡先	☎
	修理工場			入庫	1. 未 2. 済 /	相手保険 有・無
			修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない	会社	
☎ 担当						担当 ☎

対人①	死傷者名	千代田花子 男・女(43才)	職業	連絡先	自宅	☎○○○△×△-○○××
	病院名	○×△病院		☎○○○△○○△-△△△△	入院・通院	全治 日
区分	1. 自転車運転手	2. 自転車同乗者	症状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他）		
	③ 相手運転手	4. 相手同乗者	5. 車外	損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）		

対人②	死傷者名		男・女(才)	職業	連絡先	☎
	病院名			☎	入院・通院	全治 日
区分	1. 自転車運転手	2. 自転車同乗者	症状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他）		
	3. 相手運転手	4. 相手同乗者	5. 車外	損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）		

対人③	死傷者名		男・女(才)	職業	連絡先	☎
	病院名			☎	入院・通院	全治 日
区分	1. 自転車運転手	2. 自転車同乗者	症状	死・傷（ムチウチ・骨折・打撲・その他）		
	3. 相手運転手	4. 相手同乗者	5. 車外	損傷部位（頭・顔・上肢・下肢・その他）		

自賠責契約者		自 賠 責 保 険 関 係			
加入車側		会社名	☎	証明書番号	
相手車側		会社名	☎	証明書番号	

支部記載欄	査定専門員名
-------	--------