

別紙（調整書類、様式）

目 次

○ 調整書類	69
○ 様式 (別紙)	
1. 自動車損害賠償保障事業への損害のてん補請求書	71
2 の 1. 委任状	72
2 の 2. 念書 (法定代理人用)	73
3 の 1. 交通事故証明書	74
3 の 2. 人身事故証明書入手不能理由書 (保障事業)	75
3 の 3. 人身事故証明書入手不能理由の記録	77
4. 事故発生状況報告書 (自賠様式準用)	78
5. 診断書 (自賠様式準用)	79
6 の 1. 後遺障害診断書 (自賠様式準用)	80
6 の 2. 後遺障害診断書 (歯科用) (自賠様式準用)	81
7. 保障事業未処理事案報告書 (その一、その二)	82
8. 自動車損害賠償保障事業への損害のてん補請求書等の送付について	84
9. 自賠責保険へ請求切替えのご案内	85
10. 自動車損害賠償保障事業損害調査報告書	86
11. 保障事業損害額積算明細書	87
12 の 1. 自動車事故について (ご照会) (被害者用)	92
12 の 2. 自動車事故について (ご照会) (加害者用)	93
12 の 3. 事故状況についてのご照会 (保障事業)	97
13. 無保険・無共済事故における損害賠償責任者の認書調書	153
14. 自動車貸与譲渡証明書 (自賠様式準用)	154
15. 同乗理由等に関するご照会 (自賠様式準用)	155
16. 軽自動車の所有者等に係るご教示についてのお願い	157
17. 自動二輪車の届出事項等に係るご教示についてのお願い	158
18. 自賠責保険・共済契約の有無についてのご照会	159
19. 自動車損害賠償保障事業事故状況調査報告書	160
20. 自動車損害賠償保障事業事故発生状況図	162
21. 治療状況についてのご照会	163
22. 付添看護自認書 (自賠様式準用)	164
23. 通院交通費明細書	165
24. 休業損害証明書 (自賠様式準用)	167
25 の 1. 職業証明書 (自賠様式準用)	168
25 の 2. 休業自認書	169
26 の 1. 休業損害請求書 (家事従事者用)	170
26 の 2. 休業損害不請求理由書	171
27. 葬儀費内訳書	172

28.	遺族関係（請求権者）調査票	173
29.	後遺障害事案整理票（自賠様式準用）	174
30.	事故発生時の行動目的	175
31.	高額療養費に係るご教示についてのお願い	177
32.	診療報酬明細書（自賠様式準用）	178
33 の 1.	健保点数等のご記入についてのお願い	180
33 の 2.	健保点数等月別明細書	181
34.	労災保険からの保険給付に係るご教示についてのお願い	182
35.	事件記録の閲覧申請についてのお願い	186
36 の 1.	政府の保障事業へのご請求に関するお知らせ	187
36 の 2.	政府の保障事業へのご請求に関するお知らせ（再）	188
37 の 1.	健康保険等の受給手続きについてのご案内	189
37 の 2.	労災保険について（ご確認のお願い）	190
38.	政府の自動車損害賠償保障事業の損害のてん補について（照会）	191
39 の 1.	損害のてん補額の決定について（通知）（保険会社等）	194
39 の 2.	損害のてん補額の決定について（通知）（請求者）	195
40 の 1.	審査概要（ひき逃げ）	196
40 の 2.	審査概要（無保険）	198
40 の 3.	事案概要	200
41.	損害のてん補額の回収について	201
42.	損害のてん補額の回収及び過怠金徴収について	203
43 の 1.	自動車事故の状況等について（照会）（検察庁）	204
43 の 2.	自動車事故の状況等について（照会）（警察署長）	205
43 の 3.	自動車事故の状況等について（照会）（家庭裁判所）	206
44.	謄本等の送付について（依頼）	207
45.	法人登記簿謄本の送付について（依頼）	208
46.	出入（帰）国及び外国人登録記録の送付について（依頼）	209
47 の 1.	政府の自動車損害賠償保障事業に対する損害のてん補 について（不支給決定通知）（保険会社等）	210
47 の 2.	政府の自動車損害賠償保障事業に対する損害のてん補 について（不支給決定通知）（請求者）	211
48.	取下げ願書	212
49.	政府の自動車損害賠償保障事業に対する損害のてん補の請求の 取下げについて	213
50.	収容先の調査について（依頼）	214
51.	収容者の有無について（照会）	215

（調整書類 1～37 については、全共連、単位農協において同様なものを使用。）

(別 紙)

調整書類

提出 成者	編綴 順序	項 目 必要書類	必要 部数	摘 要	必 要 先		
					国 土 交通省	受 付 窓 口	調 査 機関等
					正	写・控	写・控
▲	1	自動車損害賠償保障事業への損害のてん補請求書等の送付について	3		○	○	○
▲	2	保障事業損害額積算明細書	2		○		○
▲	3	無保険・無共済事故における損害賠償責任者の認定調査	2		○		○
▲	4	自動車損害賠償保障事業事故状況調査報告書	2		○		○
▲	5	自動車損害賠償保障事業事故発生状況図	2		○		○
□	⑥	自動車損害賠償保障事業への損害のてん補請求書	2		○	○	
□	⑦	請求者の印鑑登録証明書	2	てん補請求書を始め、請求書類はこの印を使用すること。	○	○	
□	⑧	<任意代理人の請求の場合> (1) 代理人への委任状及び印鑑登録証明書 <成年後見人の請求の場合> (1) 成年後見人であることを証する家庭裁判所の証明書 <親権者（法定代理人）の請求の場合> (1) 戸籍抄本 (2) 請求を委任する親権者の委任状及び印鑑登録証明書 <保佐人の請求の場合> (1) 保佐人の同意書 (2) 保佐人であることを証する家庭裁判所の証明書 <被害者死亡の場合> (1) 省略のない戸籍謄本（除籍謄本・改正原戸籍） (2) 請求権者が複数の場合の委任状及び印鑑登録証明書	1 1 1 1 1 1 1 1	保障事業用の委任状に限る。 被害者の出生から死亡までの連続性のある戸籍を取付けること。 複数の請求権者がいるときは、原則として代表者１名が請求手続をとることとし、他の請求権者はすべて代表者に委任し、委任状及び印鑑登録証明書が必要。	○ ○ ○ ○ ○ ○		
□	⑨	交通事故証明書	2	原本を必要とする。	○		○
□	⑩	<交通事故証明書入手不能の場合> (1) 交通事故証明書入手不能理由書 (2) 目撃者の現認書	2 2		○ ○		○ ○
□	⑪	事故発生状況報告書	1		○		
□	⑫	診断書 後遺障害診断書 死体検案書（死亡診断書）	1		○		

国土交通大臣 殿

保険会社等受付印

自動車損害賠償保障事業への損害のてん補請求書

保険会社等

受付店

整理番号

被害者	フリガナ		フリガナ					性別・年齢
	氏名		住所	〒				男 女 才
	職業・勤務先		勤務先電話番号		自宅電話番号			
加害者	フリガナ		フリガナ					性別・年齢
	氏名		住所	〒				男 女 才
	職業・勤務先		勤務先電話番号		自宅電話番号			
運転者	自動車の車種・番号			保有者との関係				
	フリガナ		フリガナ					性別・年齢
加害者	フリガナ		フリガナ					性別・年齢
	氏名		住所					男 女 才
	職業・勤務先		勤務先電話番号		自宅電話番号			
請求の理由	1. ひき逃げ 2. 無保険		事故発生場所	日時	平成 年 月 日	午前・午後	時 分	
社会保険の種別・記号・番号	1. 健保（政府・組合） 2. 労災保険 3. 国民健保		4. 共済組合 5. 船員保険 6. その他（ ）		被保険者証の記号・番号 （ ） 被保険者との続柄（本人・家族）			
請求内容							事故種別 1. 傷害 2. 後遺障害 3. 死亡	

上記のとおり相違ありません。ついては、上記請求内容につきお支払い願いたく関係書類を添えて請求いたします。

また、本件事故に関して、国土交通大臣が損害のてん補をするために必要な範囲で、請求者（代理請求の場合は被害者等請求権者本人を含みます。）の各種情報（被害者については、治療の内容・症状の程度を確認するための診断書・診療報酬明細書等の医療情報、および請求権者・相続人を確認するための戸籍関連情報を含みます。）を取得・利用することに同意します。

請求者 〒 - 平成 年 月 日

フリガナ

現住所

連絡先（勤務先等）

電話（ ）

フリガナ

氏名

印

被害者との関係 1. 本人 2. 法定代理人（親権者等） 3. 相続人 4. 受任者

印鑑証明書
の印を押印
願います。

調査事務所等受付印

委 任 状

平成 年 月 日 _____
(交通事故証明書記載の事故発生場所を

_____において
記入してください。)

被害者 _____の受けた損害に関し

自動車損害賠償保障法第 7 2 条第 1 項の規定に基づく

政府に対する損害のてん補の請求および受領に関する

一切の権限を _____
(法人に委託する場合は、法人名、代表者の役職・氏名を記入してください。)

に委任いたします。

平成 年 月 日

住所 _____

委任者 _____

氏名 _____ (印)

注 1. 印鑑登録証明書の印を捺印の上、印鑑登録証明書 (1 通) を必ず添付してください。

注 2. 委任状の枚数は委任者 1 人につき 1 枚ご提出ください。

念 書

平成 年 月 日

国 土 交 通 大 臣 殿

住所 _____

氏名 _____ 印

平成 年 月 日発生 of 自動車事故により死亡した被害者
_____ の相続人に関し、下記の者は未成年者につき、
自動車損害賠償保障法第72条第1項の規定に基づく政府に対する
損害のてん補の請求および受領に係る一切の権限を親権者（または
後見人）である私が代理行使し、私が一切の責任を負います。

記

氏 名 _____ 年 齢 _____ 歳

注．親権者（または後見人）の印は、印鑑登録証明書の印を押印してください。

交通事故証明書

事故照会 番 号		署 第 号		甲 ・ 乙 ・ との続柄 本人 ・ 代理人									
発生日時		平成 年 月 日 時 分 ころ											
発生場所													
甲	住 所	(Tel.)										備 考 甲・乙以外の当事者	
	フリガナ 氏 名					生年 月 日	年 月 日 (歳)						
	車 種					車 両 番 号							
	自賠責 保険関係					証明書 番 号							
	事故時の 状 態	運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他											
乙	住 所	(Tel.)											
	フリガナ 氏 名					生年 月 日	年 月 日 (歳)						
	車 種					車 両 番 号							
	自賠責 保険関係					証明書 番 号							
	事故時の 状 態	運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他											
事故類型		人 対 車 両	車 両 相 互					車 両 単 独				踏 切	不 ・ 調 査 明 中
			正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 合 い 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		
上記の事項を確認したことを証明します。 なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。 平成 年 月 日 自 動 車 安 全 運 転 セ ン タ ー 〇〇県事務所長													
証 明 番 号								照合記録簿の種別					

人身事故証明書入手不能理由書（保障事業）

国土交通大臣 殿

請求者氏名 _____ 印
 （被害者名 _____）

今般、政府の保障事業の請求に当たり、人身事故証明書の入手ができなかった経緯は、以下のとおりです。

【Ⅰ．請求受付窓口における説明】

人身事故としての警察への届出等について、請求受付窓口の保険会社（組合）から、以下のとおり説明を受けました。

説明を受けた年月日	平成 年 月 日
説明方法	電話 ・ 文書 ・ 面談
受付窓口の担当部署 及び担当者氏名	

※ 今後、国土交通省及び政府の保障事業を調査する機関から人身事故証明書の取得を要請する場合がありますのでご承知おきください。

【Ⅱ．警察署への相談状況】

（人身事故への切替の相談を行った場合は、最新の相談状況について記入してください）

相談年月日	平成 年 月 日
相談した警察署名	
担当官名	

【Ⅲ．人身事故証明書が入手できない理由】

（該当する理由に○を付けてください）

- ① 警察署に届け出たが、事故の状況を見分した結果、人身事故として証明（受理）ができないと言われた。
- ② 警察署に届け出たが、事故発生から期間が経過しているため、人身事故として証明（受理）ができないと言われた。
- ③ 警察署に届け出たが、刑事事件扱い（ひったくり等）となったため、交通事故としての証明ができないと言われた。
 （警察での受理番号を記入してください：_____）
- ④ 当初、当事者間で物件事故として示談しており、人身事故への切替について相手の同意を得られなかった。
- ⑤ 受傷が軽微で、検査のために医療機関で受診したのみのため、人身事故での届出をしなかった。

【Ⅳ. 人身事故の事実の証明】

加害者または目撃者等より、被害者が人身事故にあった証明を受けられる場合は、その証明者に以下の各欄を記載・押印してもらってください。

証明者の氏名	㊟ ※被害者本人、てん補請求者は不可
住 所	
電話番号	()
被害者に対する 証明者の立場	加害者 ・ 目撃者 ※いずれかに○を付けてください。
記入日	平成 年 月 日

以下の通り、（被害者） _____ 氏が事故により傷害を負った事実と相違ないことを認めます。

事故年月日 及び時刻	平成 年 月 日 時 分
事故発生場所	
事故の状況	※どのような状況で事故が発生したかを詳細に記載してください。
事故後の対応等	※加害者は被害者にどのようなことを行っていたか、その後、被害者の救護活動はどのように行われていたかを詳細に記載してください。
その他	※特記すべき事項がございましたら、記載してください。

以上

今般、政府の保障事業の請求受付に当たり、請求者に人身事故としての警察への届出について、説明を行いました。が、請求者から以下の理由により人身事故証明書の入手又は人身事故証明書入手不能理由書の提出ができない旨回答がありました。

説明を行った年月日 平成 年 月 日
説明方法 電話 ・ 文書 ・ 面談
受付窓口（又は調査機関）の担当部署及び担当者氏名
(担当部署)
(担当者氏名)

別紙 4

事 故 発 生 状 況 報 告 書

(注)

- ① () の事項は、おおよその数値を記載または該当するものを○印で囲んでください。
 ② 甲欄には、甲車の運転者氏名を記入してください。
 ③ 乙欄には、自賠責保険請求書に記載の“負傷または死亡された方の氏名”を記入してください。
 ④ この報告書は、自賠責損害調査事務所に送付されます。また、保険金（損害賠償額）支払手続上必要と認められる場合には、事故の相手方等に送付することがあります。

甲 氏 名			乙 氏 名			運転 同乗（甲車、甲車以外の車） 歩行、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。）					
	事故状況の説明を書いてください。					

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 

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告いたします。

平成 年 月 日

報告者 甲との関係（ ）

乙との関係（ ）

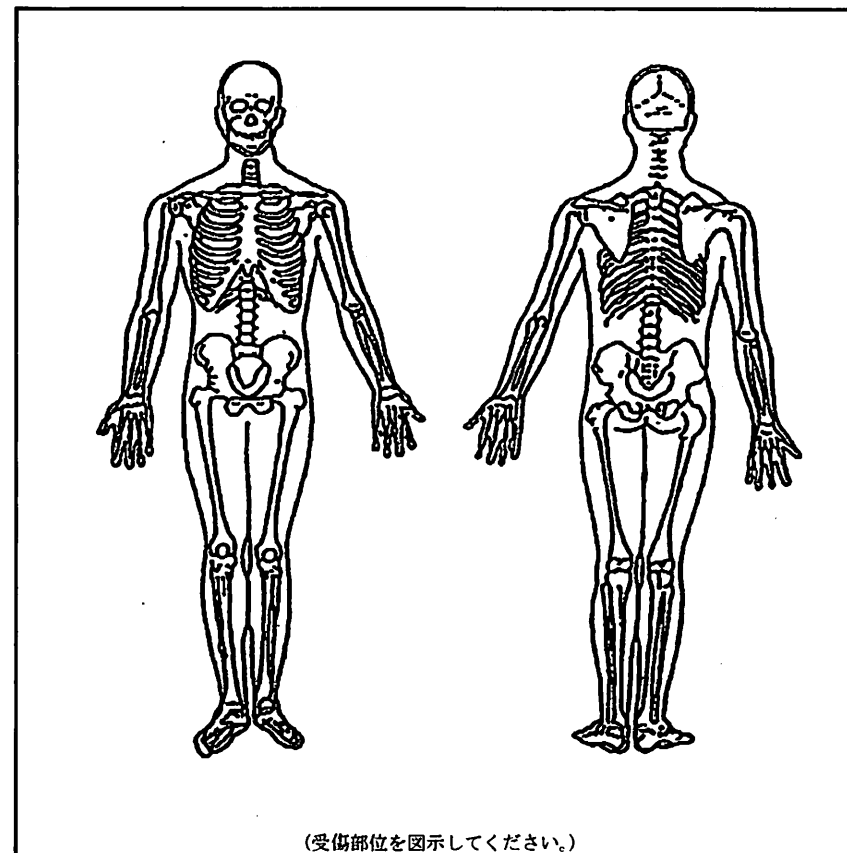
氏名

印

カルテ番号										
傷病者	住 所									
	氏 名		男・女 明・大・昭・平 年 月 日生							
傷 病 名			治 療 開 始 日		治ゆまたは治ゆ見込日(注1)					
			年 月 日		年 月 日		治 療 対 症			治ゆ見込
			年 月 日		年 月 日		治 療 対 症			治ゆ見込
			年 月 日		年 月 日		治 療 対 症			治ゆ見込
			年 月 日		年 月 日		治 療 対 症			治ゆ見込
			年 月 日		年 月 日		治 療 対 症			治ゆ見込
症状の経過・治療の内容および今後の見通し (手術のある場合は実施日をご記入ください。)										
(受傷日 年 月 日)										
主たる検査所見										
初診時の意識障害			なし・あり (程度)		継続期間		日 時間)			
既往症および既存障害			(注2) なし・あり ()							
後遺障害の有無			なし・あり・未定							
入院治療	日間 自 年 月 日・至 年 月 日						(診断日) 平成 年 月 日			
通院治療	(内実日数 日) 日間 自 年 月 日・至 年 月 日						治 療 対 症 ゆ 統 転 医 中 止 死 亡			
ギプス固定期間	固定 除去 自 年 月 日・至 年 月 日 (固定具の種類)						理由			
付添看護を要した期間	日間 自 年 月 日・至 年 月 日									

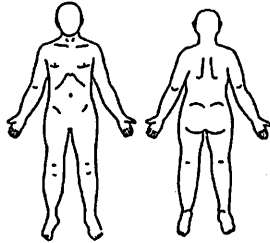
既に治ゆみし傷病については治ゆ日を、また、現時点で治療機軸中の傷病については治ゆ見込み日を○で記入のうえ、該当する事項を○で開んでください。当施設交通事故による傷害の治療上考慮しないといけない既往症がある場合は（ ）内に記載してください。また既存障害がある場合も記載してください。

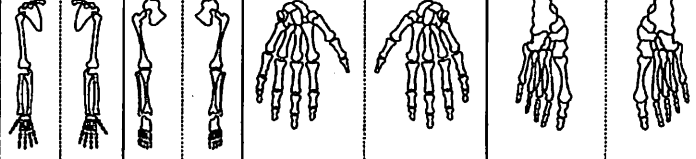
(裏面も記入願います。)



後遺障害のあるものについては、確定した時点において、別に定める後遺障害診断書（損害保険会社ならびに自賠責損害調査事務所に備付けてあります。）をご成願います。
この診断書は自動車損害賠償責任保険の処理上必要といたしますので、なるべくこの用紙をご使用ください。なお、この用紙と同内容のものであれば貴院の用紙を使用してもさしつかえありません。

自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書

氏 名	男・女		◆記入にあたってのお願い	
生年月日	明治 昭和 年 月 日 (歳)		1. この用紙は、自動車損害賠償責任保険における後遺障害認定のためのものです。交通事故に起因した精神・身体障害とその程度について、できるだけ詳しく記入してください。	
住 所			2. 歯牙障害については、歯科後遺障害診断書を使用してください。	
受傷日時	年 月 日	症状固定日	年 月 日	3. 後遺障害の等級は記入しないでください。
当 院 入院期間	自 至 年 月 日 () 日間	当 院 通院期間	自 至 年 月 日 () 日間	実治療日数 年 月 日 () 日
傷病名			既往障害	今般事故以前の精神・身体障害：有・無 (部位・症状・程度)
自覚症状				
各 部 位 の 後 遺 障 害 の 内 容 (各部位の障害について、該当項目に有・無に○印をつけ①の欄を用いて検査値等を記入してください)				
① 精神・神経の障害結果	知覚・反射・能力・筋力・筋力・筋力など神経学的所見や知覚テスト・心理テストなど神経機能検査の結果も記入してください X-P・CT・MRI などについても具体的に記入してください 目・耳・四肢に機能障害がある場合もこの欄を利用して、原因となる他覚的所見を記入してください			
				
② 呼吸器・消化器・生殖器・泌尿器・循環器・生殖器の障害	各臓器の機能低下の程度と具体的な症状を記入してください 生化学検査・血液学的検査などの成績はこの欄に記述するか検査表を添付してください			
③ 眼・耳・鼻・喉の障害	視 力	調 節 機 能	視 野	眼瞼の障害
	裸 眼 矯 正 近点距離・遠点距離 調節力	イ. 半盲 (1/4 半盲を含む) ロ. 視野狭窄 ハ. 暗 点 ニ. 視野欠損 (視野表を添付してください)	イ. まぶたの欠損 ロ. まぶたのけい ハ. 眼瞼・眼瞼障害	
④ 眼球・眼瞼の障害	眼球運動 (全方向 1/4 以上の障害)	右 左 複 視	イ. 正 面 視 ロ. 左右上下視	(図示してください)
	原因となる前眼部・中眼部・眼底などの他覚的所見を①の欄に記入してください			

④ 聴力と耳介の障害	オーディオグラムを添付してください				耳介の欠損		⑤ 鼻の障害		⑥ 口腔障害 (採皮痕を含む)	
	イ. 感音性難聴 (右・左) ロ. 伝音性難聴 (右・左) ハ. 混合性難聴 (右・左)				聴力表示 イ. 聴力レベル ロ. 聴力損失		イ. 耳介の片以上 ロ. 耳介の片未開 (右の欄に図示してください)		イ. 鼻軟骨部の欠損 (右の欄に図示してください) ロ. 鼻呼吸困難 ハ. 嗅覚消失 ニ. 嗅覚減退	
	検査日 6 分平均 最高明聴度				第 1 回 年 月 日 右 左 dB dB % 第 2 回 年 月 日 右 左 dB dB % 第 3 回 年 月 日 右 左 dB dB % 第 4 回 年 月 日 右 左 dB dB %		耳 鳴		⑦ 舌・口・口の障害	
					右・左		原因と程度 (飲食可能な食物、発音可能な語句など) を左欄①欄に記入してください		(大さき、形状等を図示してください)	
⑤ 骨格の障害	圧迫骨折・脱臼 (骨折切端・固定術を含む) の部位				イ. 頸椎部 ロ. 胸椎部 ハ. 腰椎部		背骨の曲がり		⑧ 四肢の障害	
	X-P を添付してください				運動障害 右 左 度 度 度 度 右 左 度 度 度 度		イ. 四肢の障害 (部位) ロ. 変形骨折 (部位)		⑨ 身体各部の障害	
⑥ 短 縮	右下肢長		cm		(部位と原因)		X-P を添付してください			
	左下肢長		cm							
⑦ 上肢・下肢および手指・足指の障害	上 肢 (右) (左)		下 肢 (右) (左)		手 指 (右) (左)		足 指 (右) (左)			
										
⑧ 関節機能 (日常生活により自動動作および)	関節名	運動の種類	他 動	自 動	関節名	運動の種類	他 動	自 動		
			右 左 度 度	右 左 度 度			右 左 度 度	右 左 度 度		
障害内容の増悪・緩解の見通しなどについて記入してください										
上記のとおり診断いたします。 所在地 名 称 診 断 日 平成 年 月 日 診療科 診断書発行日 平成 年 月 日 医師氏名										

自動車損害賠償責任保険 後遺障害診断書（歯科用）

診断書作成の前に必ずお読みください

フリガナ		男	受傷日	年 月 日																																																				
氏 名		女	治 癒 日	年 月 日																																																				
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)	通院期間	自 年 月 日 至 年 月 日	実治療日数 (日)																																																				
住 所			職 業																																																					
傷 病 名																																																								
事故前	① 今回の事故前に、喪失または歯冠部の大部分（歯冠部体積の4分の3以上）を欠損していた歯（補綴済みの歯、C ₁ の状態の歯については右頁のⅡ-2参照） <table border="1"> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table> 該当歯 計 歯				7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																								
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																											
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																											
事故時	② 今回の事故により、喪失または歯冠部の大部分（歯冠部体積の4分の3以上）を欠損した歯（乳歯の損傷については右頁のⅡ-4参照） <table border="1"> <tr> <td colspan="6">E D C B A</td> <td colspan="6">A B C D E</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td colspan="6">E D C B A</td> <td colspan="6">A B C D E</td> </tr> </table> 該当歯 計 歯				E D C B A						A B C D E						7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	E D C B A						A B C D E					
E D C B A						A B C D E																																																		
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																											
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																											
E D C B A						A B C D E																																																		
事故後	③ 今回の事故による歯の治療の必要上、抜歯または歯冠部の大部分（歯冠部体積の4分の3以上）を切除し、歯科補綴を施した歯 抜歯・切除の理由 <table border="1"> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table> 該当歯 計 歯				7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																								
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																											
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																											
備考																																																								
上記のとおり診断いたします。		所 在 地 医療機関名																																																						
診 断 日	平成 年 月 日	医 師 氏 名		印																																																				
診断書発行日	平成 年 月 日																																																							

（自賠責10号様式）

Ⅰ. 本診断書の目的

本診断書は、自動車損害賠償責任保険（自賠責保険）における後遺障害に該当するか否かを判断するために使用します。自動車事故（以下「事故」という）による歯の損傷の状態を記入してください。

本診断書は、治療費を請求するためのものではありませんので、各欄の記入対象歯以外は記入されないようにご注意ください。

Ⅱ. 記入上のご注意

- 各欄においてそれぞれ該当する歯を○で囲み、総数も記入してください。
なお、該当する歯がない場合には、該当歯 計0歯と記入してください。
また、同一歯が複数の欄に記入されることはありません（後記Ⅲ. 設例をご参照ください）。
- ①欄に該当する歯には、今回の事故前に、抜歯または歯冠部の大部分を欠損し、既に補綴されていたものも含みます。
また、事故前からC₁の状態であった歯も歯冠部の大部分を欠損していた歯に該当します。
- ③欄に該当する歯がある場合には、同欄の右余白に抜歯・切除の理由を記入してください。
- 第三大臼歯は後遺障害の対象としておりませんので記入の必要はありません。
また、乳歯の損傷は原則として後遺障害の対象としておりませんので、記入の必要はありません。
ただし、事故により、乳歯を欠損し永久歯の明出が見込めない歯は、②欄に記入し、明出が見込めない理由を同欄の右余白に記入してください。
- その他参考意見がございましたら、備考欄にご記入下さい。

Ⅲ. 設 例

下記の設例（1. 受傷内容 2. 治療内容）の場合は、記入例（3.）に従い診断書を作成してください。

1. 受傷内容

④は、歯冠部体積の約2分の1を欠損し、歯髄が露出、⑤は、歯冠部の大部分を欠損した。

2. 治療内容

④は、抜歯後歯冠部の大部分を切除し、メタルコア支台築造の上、Br冠支台とし、⑤は、保存不能のため抜歯した。さらに、⑥は、生活歯歯冠形成を行い、Br冠支台としたが、歯冠部の大部分を切除するには至らなかった。

3. 記入例

④は、治療の必要上、歯冠部の大部分を切除しているので、①欄に記入する。

⑤は、歯冠部の大部分を欠損し、保存不能のため抜歯したので、②欄に記入する（③欄には記入しない）。

⑥は、歯冠補綴したが、歯冠部の大部分の切除には至らないところから、いずれの欄にも記入しない。

(平成 年 月末現在)

[illegible]

(注) 点線右側の数字は、事故発生後2か年以上経過した事案の件数を示す。ただし、後遺障害については、症状固定後2か年以上経過した事案の件数を示す。
なお、各事案の未処理由は別紙「保障事業未処理事案報告書」による。

保障事業未処理事案報告書 (その二)

事故発生後2か年以上経過した事案の未処理理由

(平成 年 月末現在)

(○:完了、×未完了)

担当課	調査事 務所等	被 害 者	傷害・死亡 後 遺 障 害 別	事故発生 年 月 日	受 付 年 月 日		処 理 状 況		摘 要 (遅延理由・調査完了の見込み等)
					保険会社等	調査事務所	事故調査	損害調査	

以上 件

(発) 号
平成 年 月 日

国土交通大臣 殿

(保険会社等名)

〔 受付店
整理番号 〕

自動車損害賠償保障事業への 損害のてん補請求書等の送付について

請求理由	
事故種別	
被害者	
事故発生年月日	平成 年 月 日

()
(担当者) 印

受付番号	(記号)	(ナンバー)	号

本件について、損害調査が完了いたしましたので下記項目中○印を付した書類を送付します。

記

No.	書 類 名	部数	No.	書 類 名	部数	No.	書 類 名	部数
1	請求書等の送付について		18	休業損害証明書		35	運転免許証(写)	
2	保障事業損害額積算明細書		19	源泉徴収票		36	自動車事故についての回答書(被害者用)	
3	損害賠償責任者の認定調査		20	職業証明書		37	自動車事故についての回答書(加害者用)	
4	事故状況調査報告書		21	休業自認書		38	治療状況についてのご照会	
5	事故発生状況図		22	確定申告書控・所得証明書		39	受給手續のご案内(写)	
6	損害のてん補請求書		23	休業損害請求書(家事従事者用)		40		
7	委任状・念書		24	住民票		41		
8	印鑑登録証明書		25	休業損害不請求理由書		42		
9	交通事故証明書		26	後遺障害診断書		43		
10	事故発生状況報告書		27	後遺障害事案整理票		44		
11	診断書		28	後遺障害についての回答書		45		
12	死亡診断書・死体検案書		29	写真		46		
13	診療報酬明細書		30	葬儀費内訳書		47		
14	他法令に基づく給付証明書		31	葬儀費領収書		48		
15	健保等の被保険者証(写)		32	遺族関係調査票		49	登録事項等証明書	
16	通院交通費明細書・領収書		33	戸籍謄本・除籍謄本		50	本部協議回答書(写)	
17	付添看護自認書・領収書		34	委任状(遺族)・印鑑登録証明書		51	事件記録(別添)	

平成 年 月 日

____様

調査担当者

自賠責保険へ請求切替えのご案内

平成 年 月 日発生 of 被害者 様の自動車事故について、政府の保障事業に対し損害のてん補の請求をされましたが、当機構（会）における調査の結果、下記の自賠責保険（共済）に対し請求が可能となりました。

つきましては、さきの政府の保障事業に対するご請求は取り下げていただくこととなりますので、同封の取下げ願書（用紙）に必要な事項を記入し、押印のうえ、ご提出をお願いいたします。

取下げ願書のご提出をいただきますと、さきにご提出のあった請求関係書類は国土交通省から保険会社等を通じ、あなた様に返却されますので、返却された一件書類に本状を添え、改めて下記の保険会社等にご請求ください。

記

1. 保 険 会 社 等 名 _____

2. 自動車損害賠償責任
保険（共済）証明書番号 _____3. 自動車登録番号
〇〇（車台番号） _____4. 保 険 期 間 自 平成__年__月__日
至 平成__年__月__日) ____か月間

(本部協議回答書番号 _____号)

自動車損害賠償保障事業損害調査報告書

取下理由 1 (傷害)		取下理由 2 (後遺障害・死亡)	
11 自己都合	12 自賠切替	11 自己都合	12 自賠切替

追加請求 情報	情報区分	情報区分	保 険 会 社 等		自 賠 責 損 害 調 査 事 務 所 等					
	1	2	略 称	コード番号	調査事務所等名	コード番号	受 付 番 号			

請求理由	1 ひき逃げ	2 無保険			
事故種別	1 傷 害	2 死 亡	3 後遺障害	4 傷害+死亡	5 傷害+後遺障害

保険会社等 略 称		保険会社等 コード番号		保険会社等 受理年月日	年 月 日			
調 査 事務所等名		調査事務所等 コード番号		調査事務所等 受 付 番 号				
調査事務所等 受付年月日	年 月 日		本部請求 受付年月日	年 月 日		完了 年月日	年 月 日	
事故発生	日 時	年 月 日		1 午前	時 分		死亡	年 月 日
	場 所	都 府 道 県		市 郡 区				
フリガナ				性 別	生 年 月 日		職 業	
被 害 者				1 男 2 女	1 明治 2 大正 3 昭和 4 平成 年 月 日		11 給与所得者 12 アルバイト 13 家事従事者 14 事業所得者 15 自由業者 16 役員 17 無職	
フリガナ				被 害 者 と の 続 柄				
請 求 者				11 本人 12 受任者 13 親権者 14 配偶者 15 相続人 16 後見人 17 事務管理者 99 その他 18 家族従業者 19 恩給・年金受給者 20 幼児 21 小学生(児童) 22 中学生 23 高校生 24 学生(院生等) 99 その他				
傷害の態様	①							
	②							
	③							
事故概要								

レントゲン情報	X P	枚	決裁印	担 当 者 氏 名	転記者
	C T	枚			
	M R I	枚			

保障事業損害額積算明細書（傷害1）

摘 要										
	保険種別									
治 療 費 入 柔 道 整 復 費 等 を 含 む V	治 療 期 間		事 故 日		治 療 最 終 日		中 断			
	日		年 月 日		年 月 日					
	入 院 日 数	通 院 日 数	重 複 日				実 治 療 日 数			
	日	日	(入院・入院)		(入院・通院)		(通院・通院)		日	
			日	日	日	日				
	ギブス装着期間1	開 始 日		終 了 日					差 引 日 数	
	日	年 月 日		年 月 日					日	
	ギブス装着期間2	開 始 日		終 了 日					実 治 療 日 数	
	日	年 月 日		年 月 日					日	
医療機関	治療期間	入院日数 通院日数	点 数	(被)損害額 A	上段(加)払D 上段 B 下段 C 下段その他 E		調査額 G			
合 計										
義歯	金額	円								

保障事業損害額積算明細書（傷害２）

文 書 料	発行機関	診 断 書		明 細 書		後遺障害診断書		事故証明書等	円	
		通	円	通	円	通	円	死 亡 診 断 書	円	
		通	円	通	円	通	円	死 体 検 案 書	円	
		通	円	通	円	通	円	そ の 他	円	
								合 計	円	
通 院 費										
	印鑑証明書等					円				
看 護 料	看護区分		看護人区分		定額・実額の区分		看護料日額	看護日数		
	①						円	日		
	②						円	日		
	③						円	日		
	④						円	日		
	看護人交通費			円		看護人休業損害金額			円	

保障事業損害額積算明細書（傷害 3）

諸 雑 費	定額・実額の区分		対象日数		日							
そ の 他	眼鏡等		円									
	補聴器		円									
休 業 損 害	職業①	休損区分	※休損日額	対象日数	職業②	休損区分	※休損日額	対象日数	職業③	休損区分	※休損日額	対象日数
			円	日			円	日			円	日
慰 謝 料	対象日数		日		流産の有無							
補 備												

保障事業損害額積算明細書（死亡）

摘要				
	保険種別			
葬儀費	支出額	円	定額・実額・限度額の区分	金額
逸失利益	性別	死亡時年齢	才	平均給与月額() 円
	就労可能年数		年・係数	平均余命年数
				年・係数
	職業	被扶養者の有無		
	認定区分			
	*立証資料による年収額	円	*年金	円
慰謝料				
	遺族（慰謝料請求権者）の人数	人		
	被扶養者加算の有無			
	本人の慰謝料	円		
	遺族の慰謝料	円		
	被扶養者加算	円		
	(合計)	円		
補備				

保障事業損害額積算明細書（後遺障害）

摘 要								
	保 険 種 別	15 労 災	18 国公災	19 地公災				
後 遺 障 害 情 報	後遺障害固定年月日	加重・併合・相当区分		認定等級の級、号	保 障 金 額	加重時の既存障害認定の級、号		
	年 月 日	1 加重 2 併合 3 相当		級 号	円	級 号		
	既 存 障 害 (傷 病 名)							
	後 遺 障 害	そ の 1	そ の 2	そ の 3	そ の 4	そ の 5	そ の 6	
	後遺障害固定年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	政令等級の級、号	級 号	級 号	級 号	級 号	級 号	級 号	
逸 失 利 益	労 基 署 名	決定年月日		年 月 日	認定等級の級、号	級 号		
	性別 男 女	固定時年令	才	平均給与月額(1 年令別 2 全年令)				円
	労働能力喪失率		/100・	/100	就労可能年数			年・係 数
	職 業	1 有 職 2 無 職		3 家事従事者		被扶養者の有無	1 有 2 無	
	認 定 区 分	1 立証資料による年収額		年収額		円	2 平均給与月額	
慰 謝 料 等								
補 備								

平成 年 月 日

様

(照会書送付機関名)

担当者

自動車事故について（ご照会）

拝 啓

平成 年 月 日に発生した 様運転の自動車による事故について、事故車両に自動車損害賠償責任保険（共済）の契約が締結されていなかったとして、自動車損害賠償保障法第72条の規定に基づき、 様から政府の保障事業（国土交通大臣）に対し損害のてん補の請求がありました。

つきましては、当該車両の所有・使用・管理状況および事故の示談交渉の経緯等を承知する必要がありますので、ご多忙中恐縮ですが、同封の回答書に所要事項をご記入のうえ、至急ご返送くださいますようお願いいたします。

勝手ながら、本状発信後14日以内に当〇〇にご回答・ご返送をお願いいたします。なお、ご回答がいただけない場合は、あなた様にとって不利益な処理となる場合もありますので、必ずご返送下さいますようよろしくお願いいたします。

なお、ご送付いただいた回答書につきましては、当〇〇における調査が終わりましたら、国土交通省に送付されることになりますので、ご了承ください。

また、本照会について、ご不明な点あるいはご質問等がありましたら、担当者までご連絡ください。

敬 具

追伸

1. 政府の保障事業は、自動車損害賠償保障法により、本来の損害賠償責任者が人身損害を被った方に対して損害賠償を履行しない場合に、政府が立替払をする制度です。立替払をした政府は、後日本来の損害賠償責任者に対して求償することになっております。

2. ご回答いただいた内容は、後日法廷において証言をいただく場合もありますので、真実をご記入ください。

受付番号	
------	--

平成 年 月 日

あて

ふりがな
ご住所

(ご連絡先電話番号)

ふりがな
ご氏名

㊦

回 答 書

1. 事故車両の自賠責保険（共済）契約の有無について

- (1) 事故車両には事故当時、有効な自賠責保険（共済）契約がありましたか。該当するものを○で囲んでください。

あり なし 不明

↳ (2)にご回答ください。 ↳ (3)にご回答ください。 ↳ (4)にご回答ください。

- (2) 上記(1)で「あり」を○で囲んだ場合は、保険会社（共済）名、証明書番号、保険（共済）契約者をご記入ください。

保険会社（共済）名 _____ 証明書番号 _____

保険（共済）契約者 _____

- (3) 上記の(1)で「なし」を○で囲んだ場合は、該当するものを○で囲んでください。

契約していない 契約期間切れ

↳ 保険証明書があれば添付してください。

- (4) 上記の(1)で「不明」を○で囲んだ場合は、その理由をご記入ください。

2. 事故車両の使用状況等について（できるだけ具体的に記入ください。）

- (1) 日常は誰が管理し、誰が使用していましたか。

- (2) 日常はどこに駐車（保管）していましたか。

- (3) 事故が発生したとき、どのような目的のために使用していましたか。

3. 事故車両の購入（または貸借）関係について

- (1) 購入した場合にご記入ください。

① 購入先の名称（または前の持主のお名前） _____

住所 _____

購入した方のお名前 _____ 購入年月日 年 月 日頃

- ② 購入費用はどなたが負担しましたか。

- ③ 日常、ガソリン代、整備費用、自動車税等をどなたが負担していましたか。

- (2) 借用した（借りた）場合にご記入ください。（貸借りが数人にわたる場合は、該当者全員を別の用紙にご記入ください。）

どなたが（借りた方）、どなたから（貸した方）、いつ頃借りたのですか。

借りた方 _____ 住所 _____
(電話番号 _____)

貸した方 _____ 住所 _____

借りた時期 年 月 日頃

- (3) 貸与した（貸した）場合にご記入ください。

どなたが（貸した方）、どなたに（借りた方）、いつ頃貸したのですか。

貸した方 _____ 住所 _____

借りた方 _____ 住所 _____
(電話番号 _____)

貸した時期 年 月 日頃

4. あなたが事故の相手側に支払った金額の有無について

- (1) あなたが事故の相手側である _____ 様に人身事故に係るものとして支払った金額がありますか。該当するものを○で囲んでください。

あり なし

↳ (2)にご回答ください。

- (2) 上記(1)で「あり」を○で囲んだ場合は、名目（例えば治療費、看護料、休業補償費、慰謝料、雑費等）別に金額・支払先・支払年月日をご記入ください。また、領収書がある場合は必ず添付してください（返却を要するときはその旨ご記入いただければ、内容確認した後ご返却いたします）。

名 目	金 額	支 払 先	支払年月日
_____	円 _____	_____	年 月 日
_____	円 _____	_____	年 月 日
_____	円 _____	_____	年 月 日
_____	円 _____	_____	年 月 日
_____	円 _____	_____	年 月 日
_____	円 _____	_____	年 月 日

次のページも必ずご記入ください。

5. 示談交渉の経緯について

- (1) 人身事故に係る示談交渉の内容および現在までの経緯を、具体的にご記入ください。
 なお、示談が成立している場合は示談書のコピーを添付してください。(この場合、示談交渉の内容および経緯の説明は省略しても差支えありません)。

- (2) 示談の際、立会人がいる場合は、氏名・住所およびあなたとのご関係をご記入ください。

氏 名 _____ あなたとのご関係 _____
 住 所 _____
 (電話番号 _____)

6. あなたと運転していた _____ 様との関係について

該当するものを○で囲んでください。「友人・知人」および「その他」を○で囲んだ場合は、どのような関係にあったか、具体的にご記入ください。

本人 従業員 家族 友人・知人(_____)
 その他(_____)

7. 運転していた方と親権者の同居・扶養の関係について

事故当時運転していた方が未成年(20才未満の場合。ただし、結婚している場合は除きます。)、事故当時における運転していた方と親権者(親)との同居・別居および扶養の有無について該当するものを○で囲んでください。

- (1) 事故当時、運転していた方と親は
 同居していた(一緒に生活していた)。
 別居していた(別々に生活していた)。
 (2) 事故当時、運転していた方は
 親に扶養されていた(生計を親に依存していた)。
 親に扶養されていなかった(生計は自分で維持していた)。

8. あなたおよび運転していた方について

- (1) あなたの現住所等をご記入ください。(法人の場合は、「法人の名称および代表者名」、現住所欄に「法人の所在地」、職業欄に「事業の種類」をご記入ください。)

法 人 名 _____ (代表者名 _____)
 現 住 所 _____
 職 業 _____ (電話番号 _____)

- (2) 事故当時運転していた方の本籍地・現住所等をご記入ください。上記(1)と同じときは「同上」とご記入ください。

本 籍 地 _____ (筆頭者名 _____)
 現 住 所 _____
 職 業 _____ (電話番号 _____)
 生年月日 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

9. 事故車両の所有者について

(法人の場合は、住所欄に「法人の所在地」、氏名欄に「法人の名称および代表者名」をご記入ください。)

- (1) 登録または届出上の所有者および使用者の住所・氏名等をご記入ください。

① 所 有 者
 住 所 _____
 氏 名 _____
 ② 使 用 者
 住 所 _____
 氏 名 _____ (電話番号 _____)

- (2) 事故当時事実上所有および使用していた方の住所・氏名等をご記入ください。上記(1)と同じときは、「同上」とご記入ください。

① 所 有 者
 住 所 _____
 氏 名 _____ (電話番号 _____)
 ② 使 用 者
 住 所 _____
 氏 名 _____ (電話番号 _____)

10. 本件事故についてご意見があればご記入ください。

受 付 番 号		担 当 者	
---------	--	-------	--

「事故状況についてのご照会(保障事業)」

照会先に応じた送付書、回答書(Ⅰ)、回答書(Ⅱ)を用いる。

	被害者用	加害者用	その他(注2)
1. 送付状(被害者生存)	○	—	—
2. 送付状(被害者死亡)	○	—	—
3. 送付状(加害者)	—	○	—
4. 送付状(同乗者等)	—	—	○
5. 回答書(Ⅰ)交差点信号有	○	○	○
6. 回答書(Ⅰ)交差点信号無	○	○	○
7. 回答書(Ⅰ)交差点信号右直	○	○	○
8. 回答書(Ⅰ)中央(線)突破	○	○	○
9. 回答書(Ⅰ)追突	○	○	○
10. 回答書(Ⅰ)路外出入	○	○	○
11. 回答書(Ⅰ)転回	○	○	○
12. 回答書(Ⅰ)進路変更	○	○	○
13. 回答書(Ⅰ)追越し	○	○	○
14. 回答書(Ⅰ)歩行者事故(人)	○	—	○
15. 回答書(Ⅰ)歩行者事故(相手車)	—	○	—
16. 回答書(Ⅰ)自転車事故(人)	○	—	○
17. 回答書(Ⅰ)自転車事故(相手車)	—	○	—
18. 回答書(Ⅰ)単独事故(同乗者)	○	—	○
19. 回答書(Ⅰ)単独事故(運転者)	—	○	—
20. 回答書(Ⅰ)単独事故(その他)	—	—	○
21. 回答書(Ⅱ)	△(注1)	○	○
22. 事故状況についてのご照会に関するお知らせ(保障事業)(被)	○	—	—
23. 事故状況についてのご照会に関するお知らせ(保障事業)(加)	—	○	—

(注1)請求時に事故発生状況報告書(別紙4)を提出している場合は、「回答書(Ⅱ)」の添付は不要である。

(注2)被害者、加害者以外の者に対する照会内容は、被害者、加害者に対する照会内容と同様であることが原則だが、事故状況等に応じて適宜補足等のうえ、照会を行う。

平成 年 月 日

様

(照会書送付機関名)

調査担当者

事故状況についてのご照会（保障事業）

拝 啓

このたびの事故につきましては、心よりお見舞い申し上げます。

今般、政府の保障事業に対し、下記自動車事故の人身損害について、損害のてん補の請求をいただきましたので、現在、当〇〇にて損害調査を行っております。

政府の保障事業として公正かつ的確な損害調査を行うため、本件事故状況の詳細について確認させていただく必要がございます。つきましては、別添の回答書に所要事項をご記入・ご捺印のうえ、同封の封筒にて、至急当〇〇あてにご返送くださいますようお願いいたします。

なお、ご提出いただいた回答書につきましては、当〇〇における調査終了後、国（国土交通省）に送付されることになりますので、ご了承ください。

敬 具

被害者	様
事故発生日	平成 年 月 日

※ご多忙中恐縮ですが、本回答書は、国土交通省において損害のてん補の判断を行う際の重要な資料となりますので、本状お受け取り後10日以内にご回答いただきますよう、ご協力の程よろしくお願いいたします。

※本照会について、ご不明な点あるいはご質問等がありましたら、下記の担当者までご連絡ください。

受付番号	—	担当者	(☎ — —)
------	---	-----	-----------

平成 年 月 日

様

(照会書送付機関名)

調査担当者

事故状況についてのご照会（保障事業）

拝 啓

このたびの事故につきましては、衷心よりお悔やみ申し上げます。

今般、政府の保障事業に対し、下記自動車事故の人身損害について、損害のてん補の請求をいただきましたので、現在、当〇〇にて損害調査を行っております。

政府の保障事業として公正かつ的確な損害調査を行うため、本件事故状況の詳細について確認させていただく必要がございます。つきましては、別添の回答書に所要事項をご記入・ご捺印のうえ、同封の封筒にて、至急当〇〇あてにご返送くださいますようお願いいたします。被害者ご本人に事故状況を確認することができない状況で、このようなご照会をさせていただくのは誠に恐縮ですが、ご存知の範囲でご回答ください。

なお、ご提出いただいた回答書につきましては、当〇〇における調査終了後、国（国土交通省）に送付されることになりますので、ご了承ください。

敬 具

被害者	様
事故発生日	平成 年 月 日

※ご多忙中恐縮ですが、本回答書は、国土交通省において損害のてん補の判断を行う際の重要な資料となりますので、本状お受け取り後10日以内にご回答いただきますよう、ご協力の程よろしくお願いいたします。

※本照会について、ご不明な点あるいはご質問等がありましたら、下記の担当者までご連絡ください。

受付番号	—	担当者	(☎ — —)
------	---	-----	-----------

平成 年 月 日

様

(照会書送付機関名)

調査担当者

事故状況についてのご照会（保障事業）

拝 啓

今般、政府の保障事業に対し、下記自動車事故の人身損害について、政府の保障事業に対し損害のてん補の請求がございましたので、現在、当〇〇にて損害調査を行っております。

政府の保障事業として公正かつ的確な損害調査を行うため、本件事故状況等について貴方様をご存知の事項についてお伺いいたしたく、本状を送付させていただきました。つきましては、別添の回答書に所要事項をご記入・ご捺印のうえ、同封の封筒にて、至急当〇〇あてにご返送くださいますようお願いいたします。

なお、ご提出いただいた回答書につきましては、当〇〇における調査終了後、国（国土交通省）に送付されることになりますので、ご了承ください。

敬 具

被害者	様
事故発生日	平成 年 月 日

※ご多忙中恐縮ですが、本回答書は、国土交通省において損害のてん補の判断を行う際の重要な資料となりますので、本状お受け取り後10日以内にご回答いただきますよう、ご協力の程よろしく願いいたします。

※本照会について、ご不明な点あるいはご質問等がありましたら、下記の担当者までご連絡ください。

※事故状況以外の事項全般（貴方様の車両の所有・使用・管理状況および示談交渉の経緯等）につきまして、当〇〇より、別途照会させていただく場合がございますので、ご承知おきください。

受付番号	—	担当者	(☎ — —)
------	---	-----	-----------

平成 年 月 日

様

(照会書送付機関名)

調査担当者

事故状況についてのご照会（保障事業）

拝 啓

今般、政府の保障事業に対し、下記自動車事故の人身損害について、損害のてん補の請求がございましたので、現在、当〇〇にて損害調査を行っております。

本件事故状況等について、政府の保障事業として公正かつ的確な損害調査を行うため、貴方様をご存知の事項についてお伺いいたしたく、本状を送付させていただきました。つきましては、ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、お分かりになる範囲で結構ですので、別添の回答書に所要事項をご記入・ご捺印のうえ、同封の封筒にて、至急当〇〇あてにご返送くださいますようお願いいたします。

なお、ご提出いただいた回答書につきましては、当〇〇における調査終了後、国（国土交通省）に送付されることになりますので、ご了承ください。

趣旨をご理解いただき、何卒ご協力くださいますようお願いいたします。

敬 具

被害者	様
事故発生日	平成 年 月 日

※本照会について、ご不明な点あるいはご質問等がありましたら、下記の担当者までご連絡ください。

※ご多忙中恐縮ですが、本回答書は、国土交通省において損害のてん補の判断を行う際の重要な資料となりますので、本状お受け取り後１０日以内にご回答いただきますよう、ご協力の程よろしくお願いいたします。

受付番号	—	担当者	(☎ — —)
------	---	-----	-----------

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	⑧
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 次の(1)～(3)の各状況における貴方様の対面信号(一般車両用)の状態について、それぞれ下の①～⑬より該当する項目を選んで下線部にご記入ください。
該当する項目がない場合は、カッコ内(*その他)に内容を具体的に回答ください。

<信号の状態>

- ① 青 ② 黄 ③ 赤 ④ 直進の青矢印 ⑤ 右折の青矢印
⑥ 左折の青矢印 ⑦ 青から黄への変わり目 ⑧ 黄から赤への変わり目
⑨ 赤から青への変わり目 ⑩ 黄点滅 ⑪ 赤点滅
⑫ 信号を確認しなかった ⑬ 不明または覚えていない

- (1) 交差点の手前..... 信号の状態は (*その他:)
*信号を確認した場合、それは交差点から約 m 手前

- (2) 交差点に進入したとき..... 信号の状態は (*その他:)
(3) 衝突時または衝突の直前..... 信号の状態は (*その他:)

2. 貴方様の車が交差点に進入したときの状況についてご回答ください。

- (1) 交差点に進入したときの貴方様の車の進行方向について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
ア. 直進 イ. 右折 ウ. 左折 エ. その他
- (2) 上記(1)で「イ. 右折」または「ウ. 左折」に○を付けた場合、貴方様の車の右折・左折のウィンカーによる合図の有無について、該当するものに○を付けてください。
ア. 合図あり イ. 合図なし
- (3) 交差点に進入したときの貴方様の車の速度について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、数字や内容を具体的に記入ください。
ア. そのまま約 km/h で進行した
イ. 約 km/h から約 km/h に減速した
ウ. 赤信号で停止中、青に変わり発進したので、約 km/h だった
(*そのとき、貴方様の車は、先頭から 台目 だった)
エ. 一時停止後、発進したので、約 km/h だった
オ. その他
- (4) 交差点に進入したとき、貴方様の車の前に先行車はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア.を選んだ場合は数字をご記入ください。
ア. あり(貴方様の車の約 m 先) イ. なし
- (5) 交差点に進入したとき、渋滞していましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。
貴方様側: ア. あり イ. なし
相手車側: ア. あり イ. なし

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様はいつ相手の車に気づきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
ア. 交差点の手前で気づいた
イ. 交差点に入ってから気づいた
ウ. 衝突・接触するまで相手の車の存在に気がつかなかった
エ. その他
- (2) 相手の車の進行方向について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
ア. 直進 イ. 右折 ウ. 左折 エ. その他
- (3) 上記(2)で「イ. 右折」または「ウ. 左折」に○を付けた場合、相手の車の右折・左折のウィンカーによる合図の有無について該当するものに○を付けてください。
ア. 合図あり イ. 合図なし

- (4) 相手の車は貴方様から見てどちらの方向から交差点に進入してきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、オ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 右方から進入 イ. 左方から進入
ウ. 前方から進入 エ. 後方から進入
オ. その他

- (5) 相手の車が交差点に進入したときの相手の車の速度について、以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。

ア. 約 km/h で進入した
イ. 約 km/h から約 km/h に減速した
ウ. 赤信号で停止中、青に変わり発進したので、約 km/h だった
(*そのとき、相手の車は、先頭から 台目 だった)
エ. その他

- (6) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。

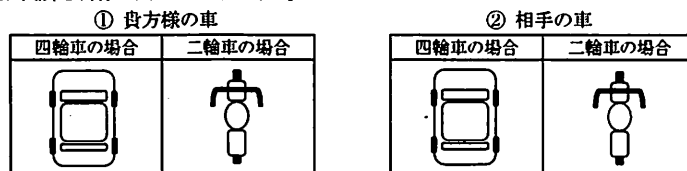
ア. 急ブレーキをかけた。
*貴方様の車のスリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし
イ. ハンドルを (右 ・ 左) に切った
ウ. クラクションを鳴らした
エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
オ. その他

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
ウ. その他

- (2) 上記(1)で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



- (3) 事故発生後の貴方様の車の停止状況について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 交差点内で停止した イ. 交差点外で停止した
ウ. その他

- (4) 相手の車と衝突・接触後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり
イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
ウ. その他

- (5) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
エ. その他

5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)
(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

- (2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
どこから: ア. 事故現場から イ. その他
交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入してください。

- (3) 運転免許証の有無..... (あり ・ なし)

*運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交 付	明治・大正・昭和・平成 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日 ☐ ☐ ☐ ☐
有効期限	平成 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日まで有効
免許の条件等	
番 号	第 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 号
二・小・原	昭和・平成 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日

他	昭和・平成 ☐ ☐ 年 ☐ ☐ 月 ☐ ☐ 日
二 種	昭和・平成 ☐ ☐ 年 ☐ ☐ 月 ☐ ☐ 日
種 類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無 (あり・なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり・なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無 (あり・なし)

(8) 任意保険契約の有無 (あり・なし)

* 貴方様にご契約がある場合 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車の名称 c c

(2) エンジンの総排気量 c c

(3) 損傷の程度 ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

(4) 修理代金 ア. 修理あり(約 万円) イ. 修理なし

< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >

(5) 積 載 物 ア. あり(約 kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 運転免許証の有無 (あり・なし)

(2) 事故時飲酒の有無 (あり・なし)

(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり・なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(5) 前照灯点灯の有無 (あり・なし)

(6) 任意保険契約の有無 (あり・なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明

エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明

キ. その他の車種 (.....)

* 車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

(2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

(1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴・曇り・小雨・雨・豪雨・霧・小雪・雪・豪雪		
見通し	前方(良・不良) 右方(良・不良) 左方(良・不良)	工事・障害物	あり(.....)・なし
路 面	乾燥・湿潤・水たまり・凍結・積雪(約 cm)		
交通量	(車) 多い・普通・少ない	(人) 多い・普通・少ない	

(2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なるところはありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり(.....)

イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

(1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

(2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

① 現場検証の日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃

② 立会った人の氏名 (複数可)

③ 担当警察官氏名 (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立・未成立	過失割合	貴方様	%:相手	%
物的損害	成立・未成立	過失割合	貴方様	%:相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

.....

.....

受付番号	—	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	(印)
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日中に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 交差点には次の標識(表示)等が設置されていましたか。

- (1) 一時停止標識(表示) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)
- (2) 一方通行標識(表示) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)
- (3) 右折禁止標識(表示) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)
- (4) 中央線(センターライン) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)

2. 貴方様の車が交差点に進入したときの状況についてご回答ください。

- (1) 交差点に進入したときの貴方様の車の進行方向について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
- ア. 直進 イ. 右折 ウ. 左折 エ. その他

- (2) 上記(1)で「イ. 右折」または「ウ. 左折」に○を付けた場合、貴方様の車の右折・左折のウィンカーによる合図の有無について、該当するものに○を付けてください。
- ア. 合図あり イ. 合図なし

- (3) 交差点に進入したときの貴方様の車の速度について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、数字や内容を具体的に記入してください。

- ア. そのまま約 km/h で進行した
- イ. 約 km/h から約 km/h に減速した
- ウ. 一時停止後、発進したので、約 km/h だった
- *一時停止したのは、
(停止線 ・ 交差点入口 ・ その他) だった
- エ. 徐行しながら進入した
- オ. その他

- (4) 交差点に進入したとき、貴方様の車の前に先行車はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア.を選んだ場合は数字をご記入ください。
- ア. あり(貴方様の車の約 m 先) イ. なし

- (5) 交差点に進入したとき、渋滞していましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。

- 貴方様側: ア. あり イ. なし
- 相手車側: ア. あり イ. なし

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様はいつ相手の車に気づきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- ア. 交差点の手前で気づいた
- イ. 交差点に入ってから気づいた
- ウ. 衝突・接触するまで相手の車の存在に気がつかなかった
- エ. その他

- (2) 相手の車の進行方向について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- ア. 直進 イ. 右折 ウ. 左折 エ. その他

- (3) 上記(2)で「イ. 右折」または「ウ. 左折」に○を付けた場合、相手の車の右折・左折のウィンカーによる合図の有無について該当するものに○を付けてください。

- ア. 合図あり イ. 合図なし

- (4) 相手の車は貴方様から見てどちらの方向から交差点に進入してきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、オ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- ア. 右方から進入 イ. 左方から進入
- ウ. 前方から進入 エ. 後方から進入
- オ. その他

(5) 相手の車が交差点に進入したときの相手の車の速度について、以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入ください。

- ア. そのまま約 km/h で進行した
イ. 約 km/h から約 km/h に減速した
ウ. 一時停止後、発進したので、約 km/h だった
 *一時停止したのは、
 (停止線 ・ 交差点入口 ・ その他) だった
エ. 徐行しながら進入した
オ. その他

(6) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入ください。

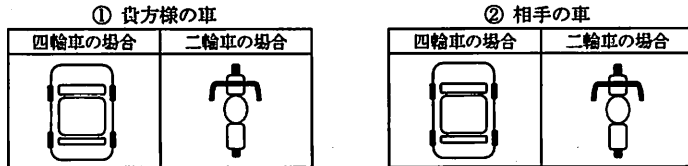
- ア. 急ブレーキをかけた
 *貴方様の車のスリップ痕は..... あり(約 m) ・ なし
イ. ハンドルを(右 ・ 左)に切った
ウ. クラクションを鳴らした
エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
オ. その他

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
ウ. その他

(2) 上記(1)で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



(3) 事故発生後の貴方様の車の停止状況について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 交差点内で停止した イ. 交差点外で停止した
ウ. その他

(4) 相手の車と衝突・接触後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 相手の車以外に(.....)との衝突・接触あり
イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
ウ. その他

(5) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
エ. その他

5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の盲動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....)
へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

どこから: ア. 事故現場から イ. その他
交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入ください。

(3) 運転免許証の有無..... (あり ・ なし)

*運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番号	第 □□□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

- (4) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)
(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)
※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか
(7) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
(8) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

* 貴方様にご契約がある場合 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

- (1) 車の名称
(2) エンジンの総排気量 c c
(3) 損傷の程度 ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし
(4) 修理代金 ア. 修理あり(約 万円) イ. 修理なし
< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >
(5) 積 載 物 ア. あり(約 k g) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)
(2) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)
(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)
※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか
(5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
(6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
キ. その他の車種 (.....)

* 車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見通し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 c m)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる箇所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)
イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

- ① 現場検証の日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃
② 立会った人の氏名 (複数可)
③ 担当警察官氏名 (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....
.....
.....

受付番号	-	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	⑧
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日中に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
 ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
 ・ご記入された内容を訂正される場合は、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
 ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 交差点の信号状態等についてご回答ください。

(1) 交差点には信号機(一般車専用)が設置されていましたか。

ア. あり イ. なし

(2) (1) でア. を選んだ場合、次の各状況における貴方様の対面信号の状態について、それぞれ下の①～⑫より該当する項目を選んで下線部にご記入ください。該当する項目がない場合は、カッコ内(*その他)に内容を具体的に記入ください。

<信号の状態>

- ① 青 ② 黄 ③ 赤 ④ 直進の青矢印 ⑤ 右折の青矢印
 ⑥ 左折の青矢印 ⑦ 青から黄への変わり目 ⑧ 黄から赤への変わり目
 ⑨ 赤から青への変わり目 ⑩ 黄から右折青矢印への変わり目
 ⑪ 右折青矢印から黄または赤への変わり目 ⑫ 黄点滅 ⑬ 赤点滅
 ⑭ 信号を確認しなかった ⑮ 不明または覚えていない

- ・交差点の手前..... 信号の状態は (*その他:)
 *信号を確認した場合、それは交差点から約 m 手前
 ・交差点に進入したとき..... 信号の状態は (*その他:)
 ・衝突時または衝突の直前..... 信号の状態は (*その他:)

(3) (1) でイ. を選んだ場合、交差点には次の標識(表示)等が設置されていましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください

- ・一時停止標識(表示) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)
 ・一方通行標識(表示) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)
 ・右折禁止標識(表示) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)
 ・中央線(センターライン) 貴方様側(あり・なし)、相手車側(あり・なし)

2. 右折した車についてご回答ください。

(1) 右折した車は次のいずれですか。該当するものに○を付けてください。

ア. 貴方様の車 イ. 相手の車

(2) 右折した車に右折のウィンカーによる合図はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。

ア. あり(交差点から約 m手前) イ. なし ウ. 不明

(3) 右折した車の右折方法について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 道路標識等によって指定された通行すべき部分にしたがい、交差点の中心の直近の内側を右折した
 イ. 道路の右端に近いところを早回り(小回り)に右折した
 ウ. あらかじめ道路の中央部に寄らないで大回りで右折した
 エ. その他

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

(1) 貴方様はいつ相手の車に気づきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 交差点の手前で気づいた
 イ. 交差点に入ってから気づいた
 ウ. 衝突・接触するまで相手の車の存在に気がつかなかった
 エ. その他

(2) 貴方様の車が交差点に進入したときの貴方様の車の速度はどれくらいでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、数字や内容を具体的に記入ください。

- ア. そのまま約 km/h で進行した
 イ. 約 km/h から約 km/h に減速した
 ウ. 約 km/h から約 km/h に加速した
 エ. 交差点手前で一時停止後、発進したので、約 km/h だった
 オ. 交差点中央付近で一時停止後、発進したので、約 km/h だった
 カ. その他

- (3) 相手の車が交差点に進入したときの相手の車の速度について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、数字や内容を具体的にご記入ください。

ア. そのまま約 km/h で進行した
 イ. 約 km/h から約 km/h に減速した
 ウ. 約 km/h から約 km/h に加速した
 エ. 交差点手前で一時停止後、発進したので、約 km/h だった
 オ. 交差点中央付近で一時停止後、発進したので、約 km/h だった
 カ. その他

- (4) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

ア. 急ブレーキをかけた。
 *貴方様の車のスリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし
 イ. ハンドルを (右 ・ 左) に切った
 ウ. クラクションを鳴らした エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
 オ. その他

- (5) 交差点に進入したとき、渋滞していましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。

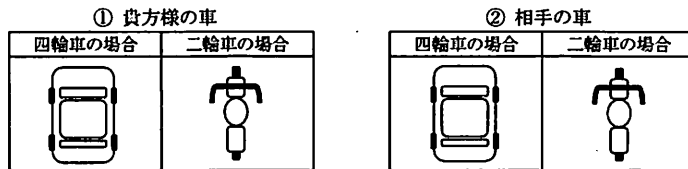
貴方様側： ア. あり イ. なし
 相手車側： ア. あり イ. なし

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
 ウ. その他

- (2) 上記 (1) で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



- (3) 事故発生後の貴方様の車の停止状況について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 交差点内で停止した イ. 交差点外で停止した
 ウ. その他

- (4) 相手の車と衝突・接触後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり
 イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
 ウ. その他

- (5) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
 エ. その他

5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的にご回答ください。

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

- (2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

どこから： ア. 事故現場から イ. その他
 交通手段： ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の (3) ~ (8) につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的にご記入ください。

- (3) 運転免許証の有無..... (あり ・ なし)

*運転免許「あり」の場合、運転免許証の写 (裏面は不要です) をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交 付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番 号	第 □□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二 種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種 類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

- (4) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
 (5) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)
 (6) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (7) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
 (8) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

* 貴方様にご契約がある場合 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

- (1) 車の名称
 (2) エンジンの総排気量 cc
 (3) 損傷の程度 ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし
 (4) 修理代金 ア. 修理あり(約 万円) イ. 修理なし
 < 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >
 (5) 積 載 物 ア. あり(約 kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)
 (2) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
 (3) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)
 (4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
 (6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
 ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
 エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
 キ. その他の車種 (.....)

* 車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名 : 型式 :

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見通し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 cm)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる箇所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)
 イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

- ① 現場検証の日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃
 ② 立会った人の氏名 (複数可)
 ③ 担当警察官氏名 (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

受付番号	—	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	(印)
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日中に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 事故現場についてご回答ください。

- (1) 中央線の有無について該当するものに○を付けてください。また、「あり」の場合は中央線の色についてもご記入ください。
ア. あり (中央線の色は 色)
イ. なし
- (2) 道路の車道部分の幅についてご記入ください。
道路の車道部分の幅 m
- (3) 中央線がある場合は片側の車線数についてご記入ください。
片側の車線数 車線

2. 中央(線)を越えた車についてご回答ください。

- (1) 中央(線)を越えたのはどの車ですか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の車
ウ. 中央(線)を越えた相手の車を避けるため、貴方様の車も中央(線)を越えた
エ. 両方の車 (ウ. 以外)
オ. その他
- (2) 中央(線)を越えた車の車線上に障害物がありましたか。該当するものに○を付けてください。また、「あり」の場合は括弧内についてもあてはまるものすべてに○を付けるとともに、その位置を別紙回答書(II)の図面に明示してください。
ア. あり (駐停車車両 ・ 自転車 ・ 歩行者 ・ 工事箇所 ・ その他)
イ. なし
- (3) 中央(線)を越える前に、その車の走行に異常はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
ア. 中央(線)を越える前は、特に異常はなかった
(その後、以上走行を認めたときの貴方様の車との距離 約 m)
イ. 中央(線)に寄りすぎていた (そのときの貴方様の車との距離 約 m)
ウ. 蛇行・スリップ等をしていた (そのときの貴方様の車との距離 約 m)
エ. その他
- (4) 一方の車が中央(線)を越えた理由について、お分かりになる範囲でご記入ください。
.....
.....
.....

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様はどのくらい前方で相手の車に気づきましたか。
約 m
- (2) 貴方様が最初に相手の車を発見したときの、それぞれの車の速度についてご記入ください。
貴方様の車: 約 km/h
相手方の車: 約 km/h
- (3) 貴方様は、相手の車の走行に異常を認めたとき、どのような事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。
ア. そのまま進行した (その理由:)
イ. 急ブレーキをかけた
*貴方様の車のスリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし
ウ. ハンドルを (右 ・ 左) に切った
エ. クラクションを鳴らした
オ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
カ. その他

(4) 中央線を越えたときの状況についてご記入ください。

ア. 貴方様の車と相手の車との距離 (約 m)

イ. そのとき貴方様の車は、どのような事故回避措置をとりましたか

(ア) そのまま進行した (その理由:)

(イ) 急ブレーキをかけた。

* 貴方様の車のスリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし

(ウ) ハンドルを (右 ・ 左) に切った

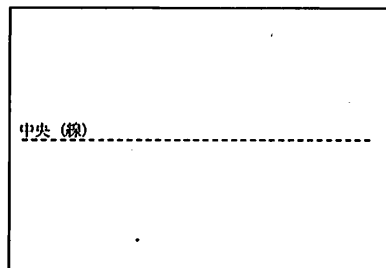
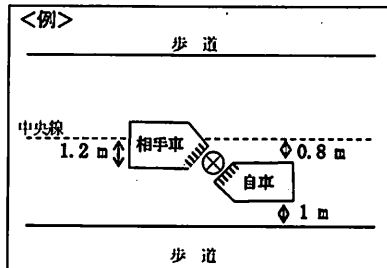
(エ) クラクションを鳴らした

(オ) 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった

(カ) その他

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 下の右図に、衝突時の双方の車の位置および衝突箇所を斜線で図示してください。



(2) 事故発生時、それぞれの車は停止していましたか。それぞれの車につき一つだけ選んで○をつけてください。

貴方様の車: ア. すでに停止していた イ. 停止と同時に衝突

ウ. 停止していなかった

相手方の車: ア. すでに停止していた イ. 停止と同時に衝突

ウ. 停止していなかった

(3) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○をつけてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった

エ. その他

5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的にご回答ください。

.....

.....

.....

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○をつけてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

どこから: ア. 事故現場から イ. その他

交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入してください。

(3) 運転免許証の有無..... (あり ・ なし)

* 運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交 付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番 号	第 □□□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日 次ページに続きます
二 種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種 類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無..... (あり ・ なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり ・ なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無..... (あり ・ なし)

(8) 任意保険契約の有無..... (あり ・ なし)

* 貴方様にご契約がある場合..... 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車の名称

(2) エンジンの総排気量..... cc

(3) 損傷の程度..... ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

(4) 修理代金..... ア. 修理あり(約 万円) イ. 修理なし

< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >

(5) 積 載 物..... ア. あり(約 kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)
 (2) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
 (3) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)
 (4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
 (6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
 エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
 キ. その他の車種 (.....)

*車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見通し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 cm)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる箇所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)
 イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

① 現場検証の日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃
 ② 立会った人の氏名 (複数可)
 ③ 担当警察官氏名 (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

受付番号

—

担当者

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	⑨
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 事故の概要についてご回答ください。

- (1) 追突事故の関係台数について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、イ. を選んだ場合は数字を具体的にご記入ください。
ア. 2台 イ. 台 (前方より 台目)
- (2) 追突を受けた車について、該当するものに○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の車 ウ. その他
- (3) それぞれの車の速度についてご記入ください。
*急ブレーキ等をかけた場合は、急ブレーキ等をかける前の速度
貴方様の車: 約 km/h
相手方の車: 約 km/h

(4) 追突の形態について以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 駐車または停車中の車に追突した (⇒質問2. にお進みください)
イ. 停止中の車に後続車両が追突した (⇒質問3. にお進みください)
ウ. 走行中の車に後続車両が追突した (⇒質問4. にお進みください)
エ. その他

2. 前問1. (4) でア. を選んだ場合にご回答ください。
(貴方様の車が追突した場合も、お分かりになる範囲でご回答ください。)

(1) 停止してから追突までの時間は、どれくらいありましたか。

- ア. 約 時間 分
イ. 不明

(2) 駐車または停車の理由についてご記入ください。

(3) 駐車または停車していた位置は道路左側から見てどこですか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容をご記入ください。

- ア. 道路端 イ. 歩道 ウ. 外側線 (路側帯)
エ. その他

(4) 駐車または停車の方法はどのようなものでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

- ア. 道路左側から約 cm の間隔を空けて駐車 (停車) していた
イ. に約 cm 入りこんで駐車 (停車) していた。
ウ. その他

3. 前問1. (4) でイ. を選んだ場合にご回答ください。
(貴方様の車が追突した場合も、お分かりになる範囲でご回答ください。)

(1) 駐車または停車を開始してから追突までの時間は、どれくらいありましたか。

- ア. 約 秒
イ. 不明

(2) 追突を受けた車が停止していた理由について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容をご記入ください。

- ア. 信号または標識にしたがって
イ. 右折または左折するため
ウ. 渋滞等のため
エ. その他

4. 前問 1. (4) でウ. を選んだ場合にご回答ください。
(貴方様の車が追突した場合も、お分かりになる範囲でご回答ください。)

(1) 追突を受けた車の走行状態について、以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容をご記入ください。

ア. 通常に走行中

イ. 減速・徐行中 (約 km/h → 約 km/h)

ウ. 急ブレーキをかけた

エ. その他

(2) (1) でイ. またはウ. を選んだ場合、追突を受けた車が減速・徐行または急ブレーキをかけた理由についてご記入ください。

5. 追突を受けた車の合図等についてご回答ください。

(1) 次のうち、追突を受けた車が表示していた合図または使用していた器材等について、あてはまるものすべてに○を付けてください。また、ケ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 尾灯 イ. 駐車灯 ウ. 右折または左折合図 (ウインカー)

エ. 非常点滅灯 (ハザードランプ) オ. ブレーキランプ

カ. 停止表示板 (三角表示板) キ. 発煙筒 ク. 表示合図・使用器材なし

ケ. その他

(2) 追突を受けた車が右折・左折途中であった場合、合図を開始した地点から、右折・左折を開始した地点までの距離はどれくらいでしたか。

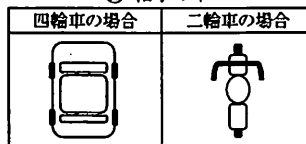
*約 m

(3) 下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。

① 貴方様の車



② 相手の車



(4) その他、追突を受けた車の合図・表示等について、ご意見があればお聞かせください。

6. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

どこから: ア. 事故現場から イ. その他

交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の (3) ~ (8) につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入ください。

(3) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

* 運転免許「あり」の場合、運転免許証の写 (裏面は不要です) をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交 付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番 号	第 □□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二 種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種 類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無..... (あり・なし)

(8) 任意保険契約の有無..... (あり・なし)

* 貴方様にご契約がある場合... 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車 の 名 称 c c

(2) エンジンの総排気量..... c c

(3) 損傷の程度 ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

- (4) 修理代金 ア. 修理あり (約 万円) イ. 修理なし
< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >
(5) 積 載 物 ア. あり (約 kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)
(2) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)
(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
(6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
キ. その他の車種 (.....)

* 車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見 通 し	前方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
	右方 (良 ・ 不良)		
	左方 (良 ・ 不良)		
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 cm)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なるところはありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

(例) 「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

- ア. あり (.....)
イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

- ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

- ① 現場検証の日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃
② 立会った人の氏名 (複数可)
③ 担当警察官氏名 (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....
.....
.....

受付番号	-	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	(印)
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 _____ 様 *ご連絡先 _____

I. 事故発生状況について

1. 事故が発生した場所のゼブラゾーン(導流帯)の有無についてご回答ください。

- (1) 事故が発生した場所にゼブラゾーン(導流帯)はありましたか。該当するものに○を付けてください。
ア. あり イ. なし
- (2) 上記(1)でア.を選んだ場合、事故が発生したときにゼブラゾーン(導流帯)を走行していた車はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の方の車 ウ. 双方の車とも走行していない

2. 道路外から車道に進入した、または車道から道路外に出た車(以下、「路外出入車」といいます)についてご回答ください。

- (1) 路外出入車は次のいずれですか。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の車

- (2) 事故が発生したとき、路外出入車はどのような状態でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、オ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
ア. 道路に少し頭を出して待機した後、発進して事故が発生した。
イ. 右折または左折の途中であった。
ウ. 右折または左折を完了する直前であった。
エ. 右折または左折を完了し、直進中であった。
オ. その他 _____

- (3) 路外出入車は合図がありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
ア. 右・左折の合図(ウインカー)あり
イ. 非常点滅灯(ハザードランプ)あり
ウ. 合図なし
エ. その他 _____

- (4) 上記(3)で路外出入車に合図があった場合、合図を開始した地点から右折または左折を開始した地点までの距離はどれくらいでしたか。数字をご記入ください。
*約 _____ m

- (5) 路外出入車が、右折または左折を開始したときの速度はどれくらいでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。
ア. そのまま約 _____ km/h で進行した
イ. 減速・徐行しながら進行した
ウ. 道路外から車道に車両前部を出して一時停止した後に、発進した
エ. 歩道上で一時停止した後に、発進した
オ. その他 _____

- (6) 路外出入のとき渋滞していましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。
貴方様側: ア. あり イ. なし
相手車側: ア. あり イ. なし

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

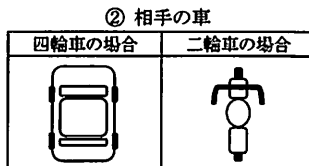
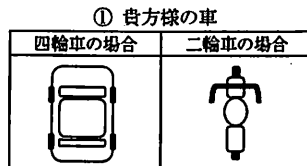
- (1) 貴方様が最初に相手の車を発見したとき、それぞれの車の速度はどれくらいでしたか。数字をご記入ください
貴方様の車: 約 _____ km/h
相手方の車: 約 _____ km/h
- (2) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。
ア. 急ブレーキをかけた
*貴方様の車のスリップ痕は……… あり(約 _____ m) ・ なし
イ. ハンドルを(右 ・ 左)に切った
ウ. クラクションを鳴らした
エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
オ. その他 _____

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
ウ. その他

(2) 上記(1)で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



(3) 相手の車と衝突・接触(または接近)後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア.ならばウ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり
イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
ウ. その他

(4) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
エ. その他

5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

.....
.....
.....

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- どこから: ア. 事故現場から イ. その他
交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入ください。

(3) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

* 運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおり下表に転記してください。

交付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番号	第 □□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無..... (あり・なし)

(8) 任意保険契約の有無..... (あり・なし)

* 貴方様にご契約がある場合..... 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車の名称.....

(2) エンジンの総排気量..... cc

(3) 損傷の程度..... ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

(4) 修理代金..... ア. 修理あり(約.....万円) イ. 修理なし

< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >

(5) 積載物..... ア. あり(約.....kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

(2) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(5) 前照灯点灯の有無..... (あり・なし)

(6) 任意保険契約の有無..... (あり・なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明

キ. その他の車種 (.....)

*車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

(2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

(1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴・曇り・小雨・雨・豪雨・霧・小雪・雪・豪雪		
見通し	前方(良・不良) 右方(良・不良) 左方(良・不良)	工事・障害物	あり(.....)・なし
路 面	乾燥・湿潤・水たまり・凍結・積雪(約 cm)		
交通量	(車) 多い・普通・少ない	(人) 多い・普通・少ない	

(2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる場所がありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)

イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

(1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

(2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

① 現場検証の日時.....年.....月.....日 午前・午後時.....分頃

② 立会った人の氏名..... (複数可)

③ 担当警察官氏名..... (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	%:相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	%:相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....
.....
.....

受付番号	—	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	(印)
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 _____ 様 *ご連絡先 _____

I. 事故発生状況について

1. 転回(Uターン・スイッチターン)した車についてご回答ください。

- (1) 転回した車は次のいずれですか。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の車
- (2) 転回した車は合図がありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
ア. 右折の合図(ウインカー)あり
イ. 非常点滅灯(ハザードランプ)あり
ウ. 合図なし
エ. その他 _____
- (3) 上記(2)で転回した車に合図があった場合、合図を開始した地点から転回を開始した地点までの距離はどれくらいでしたか。数字をご記入ください。
*約 _____ m

- (4) 転回した車が、転回を開始したときの速度はどれくらいでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。

ア. そのまま約 _____ km/h で進行した

イ. 減速・徐行しながら進行した

ウ. 道路外から車道上に車両前部を出して一時停止した後に、発進した

エ. 歩道上で一時停止した後に、発進した

オ. その他 _____

- (5) 転回した車が、転回を開始する前の走行方向についてご回答ください。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 貴方様の車と同一方向に走行していた

イ. 貴方様の車の走行車線の対向車線を走行していた

ウ. その他 _____

2. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様が最初に相手の車を発見したとき、それぞれの車の速度はどれくらいでしたか。数字をご記入ください

貴方様の車: 約 _____ km/h

相手方の車: 約 _____ km/h

- (2) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。

ア. 急ブレーキをかけた

*貴方様の車のスリップ痕は…… あり(約 _____ m) ・ なし

イ. ハンドルを(右 ・ 左)に切った

ウ. クラクションを鳴らした

エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった

オ. その他 _____

3. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

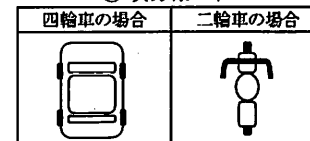
ア. 衝突・接触した

イ. 衝突・接触していない

ウ. その他 _____

- (2) 上記(1)で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。

① 貴方様の車



② 相手の車



(3) 事故発生後の貴方様の車の停止状況について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 交差点内で停止した イ. 交差点外で停止した
ウ. その他

(4) 相手の車と衝突・接触(または接近)後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり
イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
ウ. その他

(5) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

- ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
エ. その他

4. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

.....
.....
.....

Ⅱ. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲で回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

どこから: ア. 事故現場から イ. その他
交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入ください。

(3) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)

*運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおり下表に転記してください。

交 付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	

番 号	第 □□□□□□□□□□ 号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二 種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種 類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)

(8) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

*貴方様にご契約がある場合 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車 の 名 称

(2) エンジンの総排気量 c c

(3) 損傷の程度 ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

(4) 修 理 代 金 ア. 修理あり(約 万円) イ. 修理なし

<貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。>

(5) 積 載 物 ア. あり(約 k g) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲で回答ください。

(1) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)

(2) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)

(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無 (あり ・ なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)

(6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲で回答ください。

(1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明

エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明

キ. その他の車種 (.....)

*車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴・曇り・小雨・雨・豪雨・霧・小雪・雪・豪雪		
見通し	前方(良・不良) 右方(良・不良) 左方(良・不良)	工事・障害物	あり(.....)・なし
路 面	乾燥・湿潤・水たまり・凍結・積雪(約.....cm)		
交通量	(車) 多い・普通・少ない	(人) 多い・普通・少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なるところはありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり(.....)
イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

① 現場検証の日時.....年.....月.....日 午前・午後.....時.....分頃
② 立会った人の氏名.....(複数可).....
③ 担当警察官氏名.....(複数可).....

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立・未成立	過失割合	貴方様	%:相手	%
物的損害	成立・未成立	過失割合	貴方様	%:相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....
.....
.....

受付番号	—	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	(印)
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日中に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 _____ 様 *ご連絡先 _____

I. 事故発生状況について

1. 事故が発生した場所のゼブラゾーン(導流帯)の有無についてご回答ください。

- (1) 事故が発生した場所にゼブラゾーン(導流帯)はありましたか。該当するものに○を付けてください。
ア. あり イ. なし
- (2) 上記(1)でア.を選んだ場合、事故が発生したときにゼブラゾーン(導流帯)を走行していた車はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の方の車 ウ. 双方の車とも走行していない

2. 進路を変更した車(以下、「進路変更車」といいます)についてご回答ください。

- (1) 進路変更車は次のいずれですか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
また、ウ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
ア. 貴方様の車 イ. 相手の車
ウ. その他 _____

- (2) 進路変更車が進路変更を開始したとき、進路変更車は直進車から見てどの位置にありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、選んだ項目の括弧内は、該当するものに○を付けてください。エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 前方の(右側 ・ 左側)
イ. 併進状態で(右側 ・ 左側)
ウ. 後方の(右側 ・ 左側)
エ. その他 _____

- (3) 事故が発生したとき、進路変更車はどのような状態でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、オ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 進路変更を開始した直後であった
イ. 進路変更の途中であった
ウ. 進路変更を完了する直前であった
エ. 進路変更を完了し、直進中であった
オ. その他 _____

- (4) 進路変更車は合図を表示しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

ア. 右・左折の合図(ウインカー)あり
イ. 非常点滅灯(ハザードランプ)あり
ウ. 合図なし
エ. その他 _____

- (5) 上記(4)で進路変更車に合図があった場合、合図を開始した地点から進路変更を開始した地点までの距離はどれくらいでしたか。数字をご記入ください。

*約 _____ m

- (6) 進路変更車が、進路変更を開始したときの速度はどれくらいでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。

ア. そのまま約 _____ km/h で進路を変更した
イ. 減速・徐行しながら進路を変更した
ウ. 一時停止した後に進路を変更した
エ. その他 _____

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様が最初に相手の車を発見したとき、それぞれの車の速度はどれくらいでしたか。数字をご記入ください。

貴方様の車: 約 _____ km/h
相手方の車: 約 _____ km/h

- (2) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。

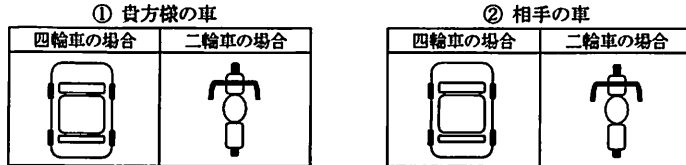
ア. 急ブレーキをかけた
*貴方様の車のスリップ痕は……… あり(約 _____ m) ・ なし
イ. ハンドルを(右 ・ 左)に切った
ウ. クラクションを鳴らした
エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
オ. その他 _____

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
ウ. その他

(2) 上記(1)で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



(3) 事故発生後の貴方様の車の停止状況について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 交差点内で停止した イ. 交差点外で停止した
ウ. その他

(4) 相手の車と衝突・接触(または接近)後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり
イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
ウ. その他

(5) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ。を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
エ. その他

5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

.....
.....
.....

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

どこから: ア. 事故現場から イ. その他
交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入ください。

(3) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

*運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおり下表に転記してください。

交付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番号	第 □□□□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無..... (あり・なし)

(8) 任意保険契約の有無..... (あり・なし)

*貴方様にご契約がある場合..... 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車の名称.....

(2) エンジンの総排気量..... cc

(3) 損傷の程度..... ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

(4) 修理代金..... ア. 修理あり(約.....万円) イ. 修理なし

<貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。>

(5) 積載物..... ア. あり(約.....kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

(2) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
 (6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
 エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
 キ. その他の車種 (.....)

*車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見通し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 c m)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる箇所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)
 イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

- ① 現場検証の日時.....年.....月.....日 午前・午後時.....分頃
 ② 立会った人の氏名..... (複数可)
 ③ 担当警察官氏名..... (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	⑧
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日中に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 追越しをした車が追越しを開始したときの状況についてご回答ください。

- (1) 追越しをした車は次のいずれですか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
また、ウ。を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
ア. 貴方様の車
イ. 相手方の車
ウ. その他
- (2) 事故が発生したとき、追越しをした車はどのような状態でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ。を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
ア. 追越しを開始し、進路を変更した直後であった
イ. 追越し中であった
ウ. 先行車の前方に出て、再び進路を変更した直後であった
エ. その他

- (3) 上記(2)でウ。を選んだ場合、追越しをした車は合図を表示しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

ア. 右・左折の合図(ウインカー)あり

*合図を開始した地点は、衝突(または接近)地点から約 m 手前

イ. 合図なし

ウ. その他

- (4) 追越しを開始したとき、それぞれの車の速度はどれくらいでしたか。数字をご記入ください。

貴方様の車: 約 km/h

相手方の車: 約 km/h

- (5) 追越しをしたとき、渋滞はありましたか。該当するものに○を付けてください。

ア. あり イ. なし

2. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様はいつ相手の車に気づきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. もしくはイ. を選んだ場合は括弧内の該当する項目に○を付けてください。
エ。を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 追越しを開始する前に気がついた

*そのとき、相手の車は貴方様の車の(前方 ・ 後方)を走行していた

イ. 追越し中に気がついた

*そのとき、相手の車は貴方様の車の(右方 ・ 左方)を走行していた

ウ. 事故が発生するまで相手の車の存在に気がつかなかった

エ. その他

- (2) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

ア. 急ブレーキをかけた

*貴方様の車のスリップ痕は..... あり(約 m) ・ なし

イ. ハンドルを(右 ・ 左)に切った

ウ. クラクションを鳴らした

エ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった

オ. その他

- (3) 事故発生の原因についてご意見をお聞かせください。

.....

.....

.....

.....

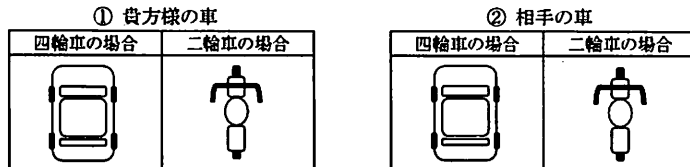
.....

3. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
ウ. その他

(2) 上記(1)で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



(3) 相手の車と衝突・接触(または接近)後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり
イ. 相手の車以外との衝突・接触なし
ウ. その他

(4) 貴方様の車が二輪車の場合、転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった
エ. その他

4. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中ででしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中ででした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

- どこから：ア. 事故現場から イ. その他
交通手段：ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(8)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入してください。

(3) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

* 運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交付	明治・大正・昭和・平成 □□年□□月□□日 □□□□
有効期限	平成 □□年□□月□□日まで有効
免許の条件等	
番号	第 □□□□□□□□□□号
二・小・原	昭和・平成 □□年□□月□□日
他	昭和・平成 □□年□□月□□日
二種	昭和・平成 □□年□□月□□日
種類	大型・中型・普通・大特・大白二・普白二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

(4) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(5) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(6) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(7) 前照灯点灯の有無..... (あり・なし)

(8) 任意保険契約の有無..... (あり・なし)

* 貴方様にご契約がある場合..... 保険会社(共済)名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

(1) 車の名称

(2) エンジンの総排気量..... cc

(3) 損傷の程度..... ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし

(4) 修理代金..... ア. 修理あり(約.....万円) イ. 修理なし

< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >

(5) 積載物..... ア. あり(約.....kg) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 運転免許証の有無..... (あり・なし)

(2) 事故時飲酒の有無..... (あり・なし)

(3) シートベルト・ヘルメット装着の有無..... (あり・なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無..... (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
 (6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
 エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
 キ. その他の車種 (.....)

*車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見 通 し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 cm)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる箇所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

(例) 「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)
 イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
 ア. あり イ. なし ウ. 不明

- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

① 現場検証の日時..... 年.....月.....日 午前・午後時.....分頃
 ② 立会った人の氏名..... (複数可)
 ③ 担当警察官氏名..... (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

受付番号

—

担当者

平成 年 月 日

...(照会發送付機関名)... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	 (印)
	ご住所	(〒)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、認印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。 (例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 事故現場の状況についてご回答ください。

- (1) 事故が発生したのは、どのような場所ですか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、内容や数字を具体的にご記入ください。
- ア. 歩道上 イ. 車道上 (衝突地点は車道の端から m)
ウ. 交差点付近 エ. 駐車場
オ. その他
- (2) 貴方様側に横断歩道はありましたか。該当するものに○を付けてください。
- ア. あり イ. なし
- (3) 上記 (2) で「ア. あり」に○を付けた場合、どこで衝突しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。
- ア. 横断歩道上
イ. 横断歩道または歩道橋から m離れた車道上
ウ. その他

- (4) 信号機はありましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。

貴方様側: ア. あり イ. なし

相手車側: ア. あり イ. なし

- (5) 上記 (4) で貴方様側に信号機があった場合、貴方様が見た信号の色はどうでしたか。それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、オ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

渡り始め: ア. 青 イ. 青点滅 ウ. 黄 エ. 赤

オ. その他

事故発生時: ア. 青 イ. 青点滅 ウ. 黄 エ. 赤

オ. その他

- (6) 相手車側の道路に一時停止の標識または表示はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。

ア. あり

*相手の車は一時停止 (した ・ しなかった)

イ. なし

2. 貴方様の状況についてご回答ください。

- (1) 事故発生時、貴方様はどのような状態でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ク. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
- ア. 歩いていた イ. 走っていた ウ. 立ち止まっていた
エ. 飛び出した オ. ふらついていた
カ. 路上で遊んでいた キ. 路上で寝ていた
ク. その他
- (2) 上記 (1) でア. ~オ. を選んだ場合、それまで貴方様はどのように移動していましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、イ. を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。ウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
- ア. 道路を横断中または横断しようとしていた
イ. 貴方様から見て道路の (右 ・ 左) 側を相手の車と (同一 ・ 反対) 方向に移動していた
ウ. その他
- (3) 事故発生時、周囲に貴方様と同じような行動をしていた人はいましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。
- ア. いた (..... 人) イ. いなかった

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

- (1) 相手の車は、どのように進行してきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにイ. を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。ウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。
- ア. 直進してきた (前から ・ 後ろから ・ 右から ・ 左から)
イ. 交差点を (右折 ・ 左折) してきた
*方向変換の合図は (あり ・ なし)
ウ. その他

(2) 相手の車の速度はどうか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

- ア. 通常走行していた (約 km/h くらい)
 イ. 徐行していた
 ウ. 一時停止したあと、走り出した
 エ. その他

(3) 相手の車は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

- ア. 急ブレーキをかけた
 ＊スリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし
 イ. ハンドルを (右 ・ 左) に切った
 ウ. クラクションを鳴らした
 エ. その他

(4) 事故発生時、相手の車に先行車はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。

- ア. あり (相手車の約 m 先) イ. なし

(5) 事故発生後、相手の車はどのように行動しましたか。該当するものに○を付けてください。また、イ. を選んだ場合は、内容を具体的にご記入ください。

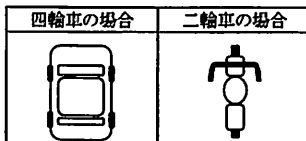
- ア. 事故処理に応じた
 イ. 逃走した (逃走方向: 方面)

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様と相手の車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア. 衝突・接触した イ. 衝突・接触していない
 ウ. その他

(2) 上記 (1) で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、貴方様が相手の車と衝突・接触した箇所を斜線で図示してください。



5. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的にご回答ください。

.....

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....)
 へ行く途中でした。

(2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

どこから: ア. 事故現場から イ. その他
 交通手段: ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の (3) ~ (5) につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的にご記入ください。

(3) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無... (あり ・ なし)

※衝突直前に、貴方様が携帯電話の使用やテレビゲーム等の操作を行っていたかどうか

(5) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

＊貴方様にご契約がある場合... 保険会社(共済)名

2. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 運転免許証の有無 (あり ・ なし)

(2) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)

(3) ヘルメット・ヘルメット装着の有無..... (あり ・ なし)

(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無... (あり ・ なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

(5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)

(6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

3. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
 エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
 キ. その他の車種 (.....)

＊車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。

車名: 型式:

(2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

4. 事故の現場状況についてご回答ください。

(1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴 ・ 曇り ・ 小雨 ・ 雨 ・ 豪雨 ・ 霧 ・ 小雪 ・ 雪 ・ 豪雪		
見通し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥 ・ 湿潤 ・ 水たまり ・ 凍結 ・ 積雪 (約 cm)		
交通量	(車) 多い ・ 普通 ・ 少ない	(人) 多い ・ 普通 ・ 少ない	

(2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なるところはありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

(例) 「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。

ア. あり (.....)

イ. なし

5. 警察の現場検証についてご回答ください。

(1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。

ア. あり イ. なし ウ. 不明

(2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。

① 現場検証の日時..... 年 .. 月 .. 日 午前・午後 時 分頃

② 立会った人の氏名..... (複数可)

③ 担当警察官氏名..... (複数可)

6. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

7. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

.....

.....

受付番号	—	担当者	
------	---	-----	--

平成 年 月 日

... (照会書送付機関名) ... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	①
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先 _____ 様 *ご連絡先 _____

I. 事故発生状況について

1. 事故現場の状況についてご回答ください。

- (1) 事故が発生したのは、どのような場所ですか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、内容や数字を具体的に記入してください。
- ア. 歩道上 イ. 車道上 (衝突地点は車道の端から _____ m)
ウ. 交差点付近 エ. 駐車場
オ. その他 _____
- (2) 相手の方側に横断歩道はありましたか。該当するものに○を付けてください。
- ア. あり イ. なし
- (3) 上記 (2) で「ア. あり」に○を付けた場合、どこで衝突しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。
- ア. 横断歩道上
イ. 横断歩道または歩道橋から _____ m離れた車道上
ウ. その他 _____

- (4) 信号機はありましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。

貴方様側: ア. あり イ. なし

相手車側: ア. あり イ. なし

- (5) 上記 (4) で貴方様側に信号機があった場合、貴方様が見た信号の色はどうでしたか。それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、キ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

渡り始め: ア. 青 イ. 右折の青矢印 ウ. 黄 エ. 黄点滅
オ. 赤 カ. 赤点滅

キ. その他 _____

事故発生時: ア. 青 イ. 右折の青矢印 ウ. 黄 エ. 黄点滅
オ. 赤 カ. 赤点滅

キ. その他 _____

- (6) 貴方様側の道路に一時停止の標識または表示はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。

ア. あり

*貴方様の車は一時停止 (した ・ しなかった)

イ. なし

2. 相手の方を発見してからの状況についてご回答ください。

- (1) どこで相手の方に気付きましたか。該当するものに○を付け、また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。
- ア. 事故地点より _____ m くらい手前
イ. 相手の方には気づかなかった
- (2) 相手の方に気付いた時、相手の方はどこにいましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入してください。
- ア. 歩道 イ. 路側帯 ウ. 道路端 エ. 横断歩道
オ. 道路の (右 ・ 左) 端から中央寄りに _____ m くらいの地点
カ. その他 _____
- (3) どこで危険を感じましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。
- ア. 事故地点より _____ m くらい手前
イ. 事故発生まで危険を感じなかった
ウ. 事故発生を知らなかった
- (4) 危険を感じた時、相手の方はどのような状態でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ク. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。
- ア. 歩いていた イ. 走っていた ウ. 立ち止まっていた
エ. 飛び出した オ. ふらついていた
カ. 路上で遊んでいた キ. 路上で寝ていた
ク. その他 _____

(5) 上記(4)でア、～オ、を選んだ場合、相手の方はそれまでどのように移動してましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、イ、を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。ウ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア、道路を横断中または横断しようとしていた
 イ、貴方様から見て道路の(右 ・ 左)側を貴方様の車と(同一 ・ 反対)方向に移動していた
 ウ、その他

(6) 周囲に相手の方と同じような行動をしていた人はいましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア、を選んだ場合は数字をご記入ください。

- ア、いた(..... 人) イ、いなかった

3. 事故発生時の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車は、どのように進行していましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、イ、を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。ウ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア、直進していた
 イ、交差点を(右折 ・ 左折)した
 *方向変換の合図は(した ・ なかった)
 ウ、その他

(2) 貴方様の車の速度はどうか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

- ア、通常走行していた(約 kn/h)
 イ、徐行していた
 ウ、一時停止したあと、走り出した
 エ、その他

(3) 貴方様の車は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。

- ア、急ブレーキをかけた。
 *貴方様の車のスリップ痕は..... あり(約 m) ・ なし
 イ、ハンドルを(右 ・ 左)に切った
 ウ、クラクションを鳴らした
 エ、事故回避措置をとる時間的余裕がなかった
 オ、その他

(4) 事故発生時、貴方様の車の前に先行車はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア、を選んだ場合は数字をご記入ください。

- ア、あり(貴方様の車の約 m 先) イ、なし

(5) 事故発生後、貴方様の車はどのくらい進行して停止しましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア、を選んだ場合は数字をご記入ください。

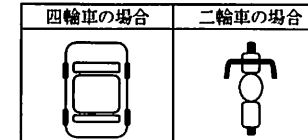
- ア、約 m くらいで停止した イ、停止しなかった

4. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車と相手は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ、を選んだ場合は内容を具体的にご記入ください。

- ア、衝突・接触した イ、衝突・接触していない
 ウ、その他

(2) 上記(1)で「ア、衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、相手の方が貴方様の車に衝突・接触した箇所を斜線で図示してください。



5. 事故発生後の相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的にご回答ください。

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

(1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中でしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)

(.....) のため、(.....) から (.....)
 へ行く途中でした。

以下の(2)～(6)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的にご記入ください。

(2) 運転免許証の有無..... (あり ・ なし)

*運転免許「あり」の場合、運転免許証の写(裏面は不要です)をお送りいただくか、運転免許証に記載されているとおりに下表に転記してください。

交 付	明治・大正・昭和・平成 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日 ☐ ☐ ☐ ☐
有効期限	平成 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日 まで有効
免許の条件等	
番 号	第 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 号
二・小・原	昭和・平成 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日

他	昭和・平成 ☐ ☐ 年 ☐ ☐ 月 ☐ ☐ 日
二 種	昭和・平成 ☐ ☐ 年 ☐ ☐ 月 ☐ ☐ 日
種 類	大型・中型・普通・大特・大自二・普自二・小特 原付・け引・大二・中二・普二・大特二・け引二 ※免許のあるものに○印を付けてください。

- (3) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
- (4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 .. (あり ・ なし)
※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーテレビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか
- (5) 前照灯点灯の有無 (あり ・ なし)
- (6) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)
* 貴方様にご契約がある場合..... 保険会社 (共済) 名

2. 貴方様のお車についてご回答ください。

- (1) 車 の 名 称
(2) エンジンの総排気量 c c
(3) 損傷の程度 ア. 大破 イ. 中破 ウ. 小破 エ. 損傷なし
(4) 修 理 代 金 ア. 修理あり (約 万円) イ. 修理なし
< 貴方様のお車が貨物自動車の場合にご回答ください。 >
(5) 積 載 物 ア. あり (約 k g) イ. なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 事故時飲酒の有無 (あり ・ なし)
- (2) 衝突直前携帯電話等使用の有無 .. (あり ・ なし)
※衝突直前に、相手の方が携帯電話の使用やテレビゲーム等の操作を行っていたかどうか
- (3) 任意保険契約の有無 (あり ・ なし)

4. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴・曇り・小雨・雨・豪雨・霧・小雪・雪・豪雪		
見通し	前方 (良 ・ 不良) 右方 (良 ・ 不良) 左方 (良 ・ 不良)	工事・障害物	あり (.....) ・ なし
路 面	乾燥・湿潤・水たまり・凍結・積雪 (約 c m)		
交通量	(車) 多い・普通・少ない	(人) 多い・普通・少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる箇所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
(例) 「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。
ア. あり (.....)
イ. なし

5. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
ア. あり イ. なし ウ. 不明
- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。
① 現場検証の日時..... 年..... 月..... 日 午前・午後 時..... 分頃
② 立会った人の氏名..... (複数可)
③ 担当警察官氏名..... (複数可)

6. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

7. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....
.....
.....

受付番号

—

担当者

平成 年 月 日

...〔照会票送付機関名〕... 行

回 答 書 (I)

ご回答者	ご氏名	(印)
	ご住所	(〒 -)
	ご連絡先 電話番号	・ご自宅 () ・ご勤務先 () ※平日の日に連絡可能な電話番号を以下にご記入ください。 ()

- ・以下の各設問について、該当する項目に○印を付け、必要な事項をご記入ください。
- ・ボールペン等、消しゴムで消えないペンを使用してください。
- ・ご記入された内容を訂正されるときは、その部分を二重線で消し、余白等に改めてご記入のうえ、捺印を押してください。
- ・ご存知の範囲でご回答ください。(不明な項目は記入しないでください。)

ご回答者と事故当事者が異なる場合、事故状況に関してご回答いただいた事項について、ご確認された相手先をお聞かせください。(例) 警察、事故の目撃者など

*相手先様 *ご連絡先

I. 事故発生状況について

1. 事故現場の状況についてご回答ください。

- (1) 事故が発生したのは、どのような場所ですか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的にご記入ください。
- ア. 歩道上 イ. 自転車横断帯上
ウ. 車道上(衝突地点は車道の端から m)
エ. 自転車専用通行帯上 オ. 横断歩道上 カ. 駐車場
キ. その他
- (2) 上記(1)で「ア. 歩道上」に○を付けた場合、その歩道の自転車通行の可否について該当するものに○を付けてください。
- ア. 自転車通行可 イ. 自転車通行不可
- (3) 事故現場は交差点でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
- ア. 信号機のある交差点 イ. 信号機のない交差点 ウ. 交差点以外

- (4) 上記(3)で「ア. 信号機のある交差点」に○を付けた場合、事故現場に設置されていた信号機について、それぞれ該当するものに○を付けてください。

貴方様側: ア. あり イ. なし

相手車側: ア. あり イ. なし

- (5) 上記(4)で貴方様側に信号機があった場合、貴方様が見た信号の種類と色はどうでしたか。それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、オ. を選んだ場合は内容を具体的に記入してください。

信号の種類: ア. 一般車両用 イ. 自転車専用

ウ. 自転車・歩行者専用 エ. 歩行者専用

オ. その他

渡り始めの色: ア. 青 イ. 青点滅 ウ. 黄 エ. 赤

オ. その他

事故発生時の色: ア. 青 イ. 青点滅 ウ. 黄 エ. 赤

オ. その他

- (6) 上記(3)で「イ. 信号機のない交差点」に○を付けた場合、一時停止の標識または表示の有無について、それぞれ該当するものに○を付けてください。

貴方様側: ア. あり イ. なし

相手側: ア. あり イ. なし

- (7) 上記(3)で「イ. 信号機のない交差点」に○を付けた場合、一時停止はしましたか。それぞれ該当するものに○を付けてください。

貴方様側: ア. した ア. しなかった

相手側: イ. した イ. しなかった

2. 貴方様の自転車の運転状況についてご回答ください。

- (1) 貴方様の進行状況はどうでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、選んだ項目の括弧内の該当するものに○を付けてください。ク. に○をつけた場合は内容を具体的にご記入ください。

ア. 車道上(交差点以外)を直進していた(道路の左側を通行 ・ 道路の右側を通行)

イ. 歩道上(交差点以外)を直進していた(道路の左側を通行 ・ 道路の右側を通行)

ウ. 交差点で道路を横断(直進)していた

エ. 交差点で(右折 ・ 左折)していた

*方向転換の合図は(した ・ しない)

オ. 交差点以外の場所で道路を横断していた

カ. 交差点以外の場所で(右折 ・ 左折)していた

*方向転換の合図は(した ・ しない)

キ. 車道上で駐停車車両の(左側 ・ 右側)を進行していた

*駐停車車両を避ける際に進路変更の合図を(した ・ しない)

ク. その他

- (2) 貴方様の速度はどうでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は数字をご記入ください。

ア. 非常にゆっくりであった(歩行者と同程度の速度で、おおむね4~5 km/h 以下)

イ. ゆっくりであった(普通の人の小走り以下で、おおむね10 km/h 以下)

ウ. 普通であった(約15 km/h 程度)

エ. スピードを出していた(約 km/h) オ. 停止していた

(3) 事故発生時、貴方様に先行する自転車はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。

ア. あり (貴方様の約 m 先) イ. なし

3. 貴方様が相手の車を発見したときの状況についてご回答ください。

(1) 貴方様はいつ相手の車に気づきましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入ください。

ア. 事故発生の 秒 前に気づいた

イ. 衝突・接触するまで相手の車の存在に気がつかなかった

ウ. その他

(2) 相手の車の進行方向について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ～ウ. を選んだ場合は括弧内の該当するものに○を付けてください。オ. を選んだ場合は進行方向を具体的に記入ください。

ア. 自転車の (前方 ・ 後方) から直進してきた

イ. 自転車の (前方 ・ 後方) から車線変更してきた

ウ. 自転車の (前方 ・ 後方) から (右折 ・ 左折) してきた

エ. 停止中であった (ドアを開けた場合等)

オ. その他

(3) 上記 (2) でイ. またはウ. に○を付けた場合、相手の車はウィンカーによる合図を行いましたか。該当するものに○を付けてください。

ア. 合図あり イ. 合図なし

(4) 貴方様は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入ください。

ア. 急ブレーキをかけた

*スリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし

イ. ハンドルを (右 ・ 左) に切った

ウ. 事故回避措置をとる時間的余裕がなかった

エ. その他

4. 相手の車の状況についてご回答ください。

(1) 相手の車の速度はどうかでしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付け、また、数字や内容を具体的に記入ください。

ア. 通常走行していた (約 km/h) イ. 徐行していた

ウ. 一時停止したあと、走り出した エ. 停止していた

オ. その他

(2) 相手の車は、事故回避措置をとりましたか。以下のうち、あてはまるものすべてに○を付け、また、数字や内容を具体的に記入ください。

ア. 急ブレーキをかけた

*スリップ痕は..... あり (約 m) ・ なし

イ. ハンドルを (右 ・ 左) に切った

ウ. クラクションを鳴らした

エ. その他

(3) 事故発生時、相手の車に先行車はありましたか。該当するものに○を付けてください。また、ア. を選んだ場合は数字をご記入ください。

ア. あり (相手車の約 m 先) イ. なし

(4) 事故発生後、相手の車はどのように行動しましたか。該当するものに○を付けてください。また、イ. を選んだ場合は、内容を具体的に記入ください。

ア. 事故処理に応じた

イ. 逃走した (逃走方向: 方面)

5. 衝突・接触の状況についてご回答ください。

(1) 貴方様の車と相手の方の自転車は衝突・接触しましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 衝突・接触した

イ. 衝突・接触していない

ウ. その他

(2) 上記 (1) で「ア. 衝突・接触した」に○を付けた場合、下図に、それぞれの車の衝突・接触箇所を斜線で図示してください。



(3) 事故発生後の貴方様の自転車の停止状況について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 衝突・接触した地点で停止した

イ. 衝突・接触後飛ばされその後停止した

ウ. その他

(4) 相手の車と衝突・接触 (または接近) 後に、他の車もしくは電柱、ガードレール等に衝突・接触したかについて、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、ア. ならびにウ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 相手の車以外に (.....) との衝突・接触あり

イ. 相手の車以外との衝突・接触なし

ウ. その他

(5) 貴方様の自転車の転倒の有無について、以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ. を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。

ア. 右側に転倒した イ. 左側に転倒した ウ. 転倒しなかった

エ. その他

6. 事故発生後の相手の車の行動、相手の方の言動・行動について、わかる範囲で具体的に回答ください。

.....

II. その他

1. 貴方様に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 事故当時、貴方様は何の用事で、どこから、どこへ行く途中ででしたか。カッコ内にご記入ください。(通勤、通学、会社等の業務、私用、買物等)
(.....) のため、(.....) から (.....) へ行く途中ででした。
- (2) 事故直後に入院または通院した場合、以下のうち、それぞれ一つだけ選んで○を付けてください。また、「その他」を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
どこから： ア. 事故現場から イ. その他
交通手段： ア. 救急車 イ. 自家用車 ウ. その他

以下の(3)～(10)につきましては、「あり」または「なし」のいずれかに○を付け、また、内容や数字を具体的に記入ください。

- (3) 事故時飲酒の有無 (あり・なし)
(4) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり・なし)
※衝突直前に、貴方様が携帯電話の使用やテレビゲーム等の操作を行いながら運転していたかどうか
(5) 片手運転(傘差し等) (あり・なし)
(6) 2人乗り (あり・なし)
(7) 脇見運転 (あり・なし)
(8) 併走 (あり・なし)
(9) 前照灯点灯の有無 (あり・なし)
(10) 任意保険契約の有無 (あり・なし)

*貴方様にご契約がある場合..... 保険会社(共済)名

2. 貴方様の自転車についてご回答ください。

- (1) 自転車は大人用ですか。小児用(車輪の直径が16インチ(約40cm)以下)ですか。
ア. 大人用 イ. 小児用
- (2) 自転車の後部反射器の状態はどうでしたか。
取付の有無 (あり・なし)
汚損の有無 (あり・なし)
損傷の有無 (あり・なし)
- (3) 制御装置(ブレーキ)の有無..... (あり・なし)
*ありの場合、動作状況は..... (良・不良)
- (4) 修理代金 ア. 修理あり(約 万円) イ. 修理なし

3. 相手の方に関する事項について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) 運転免許証の有無 (あり・なし)
(2) 事故時飲酒の有無 (あり・なし)
(3) 衝突直前携帯電話等使用の有無 (あり・なし)

※衝突直前に、運転者が携帯電話の使用やカーナビ・カーナビゲーション等の操作を行いながら運転していたかどうか

- (4) 前照灯点灯の有無 (あり・なし)
(5) 任意保険契約の有無 (あり・なし)

4. 相手の車について、ご存知の範囲でご回答ください。

- (1) どのような車でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、キ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
ア. 四輪車(乗用車) イ. 四輪車(貨物車) ウ. 四輪車だが、車種不明
エ. 自動二輪車 オ. 原動機付自転車 カ. 二輪車だが、車種不明
キ. その他の車種 (.....)
*車名・型式をご存知でしたら、ご記入ください。
車名：..... 型式：.....
- (2) 車体の色は何色でしたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。また、エ.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
ア. 白色 イ. 黒色 ウ. 銀色 エ. その他

5. 事故の現場状況についてご回答ください。

- (1) 事故当時の現場状況に該当するものについてそれぞれ○を付け、また、カッコ内に内容や数字をご記入ください。

天 候	晴・曇り・小雨・雨・豪雨・霧・小雪・雪・豪雪		
見通し	前方(良・不良) 右方(良・不良) 左方(良・不良)	工事・障害物	あり(.....)・なし
路 面	乾燥・湿潤・水たまり・凍結・積雪(約 cm)		
交通量	(車) 多い・普通・少ない	(人) 多い・普通・少ない	

- (2) 事故当時の現場状況と現在の現場状況で異なる場所はありますか。該当するものに○を付けてください。また、ア.を選んだ場合は内容を具体的に記入ください。
(例)「信号機が設置されていなかったが、今は設置されている。」など。
ア. あり(.....)
イ. なし

6. 警察の現場検証についてご回答ください。

- (1) 警察の現場検証はありましたか。以下のうち一つだけ選んで○を付けてください。
ア. あり イ. なし ウ. 不明
- (2) 警察の現場検証があった場合にご記入ください。
① 現場検証の日時..... 年.....月.....日 午前・午後時.....分頃
② 立会った人の氏名..... (複数可)
③ 担当警察官氏名..... (複数可)

7. 示談成立の有無についてご回答ください。

人身損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%
物的損害	成立 ・ 未成立	過失割合	貴方様	% : 相手	%

8. その他、この事故について、ご意見等がございましたらお聞かせください。

.....

.....

.....

受付番号	—	担当者	
------	---	-----	--