

# 交通事故事件に関する初回相談手控えシート

\* 1 ストリートビュー, 住宅地図, Youtube(高速道路等), ドラレコ・デジタコ(タクシー, トラック), 防犯カメラに留意すること。

\* 2 高速道路の側壁の損傷を伴う交通事故の場合, 西日本高速, 阪神高速又は大阪府道路公社に対する開示請求をすること。

事故発生日時 (夜間修正は?)		発生市区町村		初回面談日	
依頼者任意保険		依頼者弁特		人身傷害	
搭乗者傷害		医療保険 府民共済		同居の親族 名義の自動車等	
依頼者任意保険 報告日時		交通事故証明書 (人身・物損)		通勤災害・業務災害 →健康保険は無理	
相手方自賠責		相手方任意保険 人損		相手方任意保険 物損	
相手方任意保険 からの書類の有無				依頼者任意保険 関与の有無(交渉歴)	
過失割合の図		当方主張の 過失割合		相手方主張の 過失割合	
前照灯点灯の 有無		事故直前の 携帯電話		進路変更時の 合図の有無	
飲酒の有無		シートベルト・ ヘルメットの有無		衝突速度	
その他の 修正要素		ドラレコ →バックアップは?		合意した 過失割合	
実況見分実施日 相手方立会分		実況見分実施日 依頼者立会分		検番等取得希望 →送検後の話	
当初の 受傷内容		電話の有無は・ → 通話明細		救急搬送先	
当日の 帰宅方法		レッカー移動 (JAF・その他)		レッカー代の 自己負担の有無	
警察診断書の 治療期間		警察診断書 コピーの有無		診断書代等の 立替払いの有無	
相手損保の治療費 一括払の有無		加害者本人との 交渉の有無		加害者関係者との 交渉の有無	
通院先の 整形外科1		通院開始日		通院終了日	
通院先の 整形外科2		通院開始日		通院終了日	
通院先の 整形外科3		通院開始日		通院終了日	
神経学的検査 の有無		可動域測定 の有無		手術の有無	
MRIの 検査日		MRI検査の 病院		MRIのテスラ数	
通院先の 整骨院1		通院開始日		通院終了日	
通院先の 整骨院2		通院開始日		通院終了日	
その他の 通院先		通院開始日		通院終了日	
事故前からの 通院先1		事故前からの 通院先2			
整形外科1・2・3 通院回数		左記の整形外科 通院方法		治療内容	
整形外科1・2・3 通院回数		左記の整形外科 通院方法		治療内容	
整骨院 通院回数		左記の整骨院 通院方法		施術内容	
後遺障害 受傷内容				介護レベル	
後遺障害等級		症状固定日		等級認定日	
平均賃金日額 (直近3ヶ月)		休業開始日		休業終了日	
家事労働の 有無		30歳未満の 若年者か?		休業損害 支払状況	
通院交通費 支払状況		その他の 既払金		自賠責保険金 入金額	
物損の 示談日		物損の 入金額		車・バイクの 購入の年月及び金額	
修理工場		修理完了日		全損・分損	
代車費用		携行品損害 の内容			
調査会社の 調査日		調査会社への 書類提出の有無		調査会社の 写真撮影の有無	
交換対応の 携行品は?				事故発生日からの 引越の有無	
着手金 (後払いか?)		概算実費 出張日当		成功報酬金	
連絡方法の 確認		本人確認書類		診察券	