

送付先：東北運輸局秋田運輸支局 保安担当  
電話：018-863-5811 (ガイダンス2番)  
FAX：018-864-0250

※事故発生後24時間以内に連絡してください。  
第一報は分かる範囲で速報してください。

【自動車事故速報】

【第 報】

東北運輸局秋田運輸支局長 殿

発信者：
電話： FAX：

日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分										天候： 晴・曇・雨・雪		
場 所											道路名： kp		
種 類	転覆	転落	路外逸脱	火災	踏切	衝突	車内	死傷	その他 ( )				
損 害	死者： 人		重傷者： 人		軽傷者： 人		車両： 大・中・小 破 (全焼・半焼)						
第一当事者	事業者名 営業所名					ドライブレコーダー	有・無	運転者氏名				年齢： 才	
						デジタルタコグラフ	有・無					経験： 年	
						衝突被害軽減ブレーキ	有・無						
登録番号					車名	型式	年式	定員	当時：				
							年 月	積載量	最大：				
第二当事者	事業者名 営業所名					ドライブレコーダー	有・無	運転者氏名				年齢： 才	
						デジタルタコグラフ	有・無					経験： 年	
						衝突被害軽減ブレーキ	有・無						
登録番号					車名	型式	年式	定員	当時：				
							年 月	積載量	最大：				
道路	幅員	勾配	直・曲の別			路面の状態				車両制限令の指定		路肩危険指定	
	m	平坦	上り	下り	直線	右曲	左曲	交差	乾燥	湿潤	凍結	積雪 ( cm )	有・無
転落	追越・行違・退避・単独					正立・横転 (乗降口：上下)・逆転							
	落差：	m		場所：				水深：	m		傾斜：	度	
踏切	種別： 第 種	幅員：	m		見通し：	m		勾配：	度		制限等：		
一般事項	危険認知速度：		km/h			当該道路の制限速度：			km/h			危険認知距離：	m
事業者	所在地：				営業所	営業所名：							
	代表者名：					配置車両数：			業態等：				
事故状況 (始業時から事故までの経過を記載すること。)							現場略図 (別紙可)						
指示事項						推定原因							
						備考							

送付先：東北運輸局秋田運輸支局 保安担当  
電話：018-863-5811 (ガイダンス2番)  
FAX：018-864-0250

※事故発生後24時間以内に連絡してください。  
第一報は分かる範囲で速報してください。

【自動車事故速報】

【第 1 報】

東北運輸局秋田運輸支局長 殿

発信者： ○○運輸(株)○○(営) 運行管理者 ○山 ○夫

電話： 123-456-7890 FAX： 123-456-7890

日 時	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○) ○ 時 ○ 分	天候：	晴・曇・雨・雪				
場 所	○○県○○市○○1丁目2-34付近		道路名： 国道○号 kp				
種 類	転覆 転落 路外逸脱 火災 踏切 衝突 車内 死傷 その他 ( 危険物漏洩 )						
損 害	死者： 0 人	重傷者： 1 人	軽傷者： 1 人 車両： 大・中 小 破 (全焼・半焼)				
第一当事者	事業者名 営業所名	○○運輸(株) ○○営業所	ドライブレコーダー <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 デジタルタコグラフ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 衝突被害軽減ブレーキ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	運転者氏名	△原 △二	年齢： 50 才 経験： 15 年	
	登録番号	○○800か1234	車名	型式	年式	定員 積載量	当時： 8000 最大： 12000
			いずす	ABC-DEF1234	20 年 3 月		
第二当事者	事業者名 営業所名	××運送(有) ××営業所	ドライブレコーダー <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 デジタルタコグラフ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 衝突被害軽減ブレーキ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	運転者氏名	×川 ×次郎	年齢： 42 才 経験： 5 年	
	登録番号	××130か5678	車名	型式	年式	定員 積載量	当時： 3000 最大： 4000
			目野	DEF-ABC4321	16 年 8 月		
道路	幅員	勾配	直・曲の別	路面の状態		車両制限令の指定	路肩危険指定
	15 m	平坦 <input checked="" type="checkbox"/> 上り <input type="checkbox"/> 下り <input type="checkbox"/>	直線 <input type="checkbox"/> 右曲 <input checked="" type="checkbox"/> 左曲 <input type="checkbox"/> 交差 <input type="checkbox"/>	乾燥 <input type="checkbox"/> 湿潤 <input type="checkbox"/> 凍結 <input checked="" type="checkbox"/> 積雪 <input type="checkbox"/>	( cm )	なし	有・無 <input checked="" type="checkbox"/>
転落	追越・行違・退避・単独			正立・横転(乗降口：上下)・逆転			
	落差： m	場所：	水深： m	傾斜： 度			
踏切	種別： 第 種	幅員： m	見通し： m	勾配： 度	制限等：		
一般事項	危険認知速度： 50 km/h	当該道路の制限速度： 60 km/h	危険認知距離： 40 m				
事業者	所在地： △△県△△市△△4丁目5-6	営業所	営業所名： ○○営業所				
	代表者名： ○田 ○蔵		配置車両数： 8	業態等： 貨物			
事故状況 (始業時から事故までの経過を記載すること。) (いつ、どこで、何が、どうしたのかを具体的に記載する)  ○月○日○時○○分、乗務前点呼(対面)をして○○営業所を出庫。 途中、○○県○○市で荷積み、△△県△△市で荷卸しを行い、××県××市へ向かう途中、上記時刻上記場所において、当方車両が路面凍結によりスリップしてセンターラインをはみ出し、対向車と正面衝突した。 この事故により当方運転者が打撲等の軽傷を負い、相手方運転者が大腿骨を折る重傷を負った。 当方車両は衝突の際、横転したため、積荷の灯油1200リットルが漏れた。 現在警察と消防で事故処理を行っている。			現場略図 (別紙可) 				
指示事項	推定原因		路面が凍結していたにもかかわらず速度を出しすぎている。				
	備考						