

事業者	氏名又は名称及び住所														
	営業所の名称及び住所														
	事業の種類		営業所 運転者数	名	営業所 車両数	台									
事業等の概要	発生日	年	月	日	午前 午後	時	分								
	発生場所	都・道 府・県													
	道路の状況	道路名													
		幅員	m 勾配 ・平坦 ・上り ・下り												
		道路形態	・直線 ・右曲り ・左曲り ・交差 ・つづら折り												
	車両	登録番号又は 車両番号			車名										
		型式			年式										
		氏名			年齢	才									
	運転者	経験年数	年	月	採用年月日	年									
		選任年月日	年	月	日	月	日								
		(当日の運行状況を含む)													
	事故等の状況														
	損害														
推定原因															
事故処理の状況	当日の点呼執行者及び関係者の所見等														
	点呼執行者	所見等													
	当該事業者所属運転者に係る事項	健康管理の指導状況													
		健康上の要注意者の状況													
		健康上の要注意者に対する管理状況													
健康上要注意者の勤務における配慮の状況															
当該事業者における健康状態に起因する事故防止策の現状と今後の改善策															
当該事業者における同種事故の発生状況(過去3年間)															

当該運転者に関する事項

健康状態の把握状況

勤務等の状況

