

〔自動車事故速報〕

(第 1 報)

群馬 運輸局 保安担当

発信者: 株式会社〇〇〇〇

(担当者名: 〇〇 〇〇)

日時: 令和 〇 年 〇 月 〇 日 18 : 21

FAX 027-261-0032

配布先	<input type="checkbox"/> 国土交通省安全政策課	<input type="checkbox"/> 関東運輸局長	<input type="checkbox"/> 関東運輸局次長	<input type="checkbox"/> 自動車技術安全部長
	<input type="checkbox"/> 自動車技術安全部次長	<input type="checkbox"/> 総務部長	<input type="checkbox"/> 自動車交通部旅客	<input type="checkbox"/> 自動車交通部貨物
	<input type="checkbox"/> 自動車監査指導部	<input type="checkbox"/> 鉄道部	<input type="checkbox"/> 運輸局	<input checked="" type="checkbox"/> 群馬 運輸支局

日時	令和 6 年 9 月 1 日(日) 15 : 35	天候:	晴れ	道路名:	国道〇〇号
----	---------------------------	-----	----	------	-------

場所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地	高速道路の場合キロポストを記入	kp
----	-----------------	-----------------	----

種類	転覆	転落	路外逸脱	火災	踏切	衝突	<input checked="" type="radio"/> 車内	死傷	健康起因	脳、心疾患、意識損失、その他()
----	----	----	------	----	----	----	-------------------------------------	----	------	-------------------

損害	死者: 0 人	重傷者: 1 人	軽傷者: 0 人	車両の損害:	破(両)
----	---------	----------	----------	--------	------

事故当事者(1)	事業者名	〇〇〇株式会社	業態別	該当車両			
	登録番号	群馬200あ〇〇〇〇	乗合	車名	〇〇		
				型式	QPG-ABC123		
				年式	H28 年 3 月		
		運転者	年齢	51 才	定員	当時: 6 人	
			経験	積載量	最大: 49 人	当時: kg	
			12年	3月	最大: kg	最大: kg	

事故当事者()	事業者名		業態別	該当車両			
	登録番号			車名			
				型式			
				年式	年 月		
		運転者	年齢	才	定員	当時: 人	
			経験	積載量	最大: 人	当時: kg	
			年 月	最大: kg	最大: kg	最大: kg	

他運送事業車両が絡む事故の場合、可能な限りで記載

道路	幅員	勾配		直・曲の別			路面状態	乾燥	<input type="radio"/>	車両制限令指定	路肩危険指定
	7.5 m	平坦	上り	<input checked="" type="radio"/> 下り	<input checked="" type="radio"/> 直線	右曲		左曲	交差	湿潤	
								凍結			
								積雪	(cm)		

転落	追越・行違・退避・並進										横転(乗降口:上・下)・逆転	
	落差:	m	場所:	該当する場合記載						m	傾斜:	度

踏切	種別:第	種	幅員:	m	勾配:	m	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: 0 m
------	-----------------	--------------------	-------------

事業者	所在地:	株式会社〇〇〇〇	営業所	営業所名	〇〇
	代表者名:	〇〇 〇〇		配置車両	15 両

事故状況

(多重衝突事故等の場合は、現場略図等を別紙に記載すること。)

乗客〇〇名を乗せ、〇〇方面から〇〇方面に向け〇〇km/hで走行中、【乗客数(積荷(積荷名、積載量))、方面、速度、被害(者・車両・施設)などを記載】

上記発生場所において、〇〇【どのように 例:動揺、対向車はみ出し等】により〇〇【どうなった 例:転倒、衝突、意識損失等】した。

この事故により、〇〇【例:乗客〇名、歩行者など】が〇〇〇【死亡、重傷(「〇〇を骨折する」等怪我の症状)】となった(模様)。

【被害者情報として、人数、年齢、性別、氏名、負傷内容等可能な限り詳細に記載】

現場は…道路。【事故現場の道路形状、渋滞の有無等の情報を可能な範囲で記載】

事故は、…により発生した(模様)【警察やドラレコ等からの情報により事故原因等が分かる場合は可能な範囲で記載】。

点呼時は…。【飲酒事故、健康起因、車両火災(旅客)の場合は、点呼時の状態や日常点検結果など可能な範囲で記載】

当該運行は…。【事故当時の運行計画等がわかれば記載】

ドライブレコーダー	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	車内カメラ	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	デジタコ	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	ASV	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
-----------	---	-------	---	------	---	-----	---

主な調査指示及び再発防止対策指示等	推定原因	備考
	衝突被害軽減ブレーキ装置、等	