

自動車事故報告書

国土交通大臣 ○○○○ 殿

代表者印は無くても可

自動車の使用者の氏名又は名称 **四国運輸株式会社** 代表取締役○○ ○○

住所 **高松市サンポート3番-○○**

電話番号 **087-802-○○○○**

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 提出

☆印欄は具体的に記入すること。

※印欄は記入しないこと

◆印欄は車両故障の場合必要ありません

☆発生日時	○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 ○○ 時 ○○ 分	☆路線名 又は 道路名	県道○○号 道 線
天 候	① 晴れ 2 曇 3 雨 4 雪 5 霧 6 その他		
☆発生場所	香川 都道府県 高松 区市郡 鬼無 区町村 ○○ 番地		
☆当該自動車の使用の本拠の名称及び位置		☆自動車登録番号 又は車両番号	
本社営業所 高松市サンポート3番-○○		香川100あ○○○○	
車検証の使用の本拠の位置を記入してください。		トレーラの場合は両方記入してください。	
☆当時の状況			
当社○○営業所の運転者○○○○は、令和○○年○○月○○日午前○時○○分に出社し、運行前の点呼を受け、○○号車で○○時○○分に出庫した。○○営業所にて○○を積み、○○に向けて出発した。○○時○○分頃、上記場所の交差点を信号機に従い左折しようとしたところ、自転車が横断歩道を横断し始めたため急ブレーキをかけたが間に合わず、自車後輪に引っかけ自転車を転倒させた。自転車に乗っていた方は転倒したはずみで左足を骨折した。			
事故の発生状況を詳しく記載してください。			
☆◆現場の略図（道路上の事故の場合には車線の区分を明らかにして図示すること。）			
事故現場の見取り図をわかりやすく記載してください。			
☆当時の処置	運転者は、トラックを車線左側にハザードランプを点けて停車させ、転倒した方を歩道に寝かせ、救急車の手配をした。		
☆事故の原因	左折時の横断歩道の確認不十分		
☆再発防止対策	交差点での右左折時の徐行と歩行者等の確認を十分に行うよう全運転者に指導を実施した。		
※備考	記入しない		
御社の事故再発防止について記載してください。			

(裏)

事故の種類の状況	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	☆ 危険認知時の速度	20km/h			
	転覆	転落	路外逸	火災	踏切突	衝突	死傷	危険物	車内	飲酒等	健康起	救護違	車両故障	交通障害	その他	☆ 危険認知時の距離	3m			
	2種類以上の事故が生じたときは「発生の順」の欄に番号を記入してください。															☆ スリップ距離	1m			
	☆発生順																当該自動車の事故時の走行等の態様	1直進(加速) 2直進(減速) 3直進(定速) 4後退 5追越 6右折 7左折 8駐車 9停車 10転回 11合流 12その他 13横断歩道		
	☆転落の状態	m 水深 m															道路上での事故の発生地点	1車道 2歩道 3横断歩道 4路側帯 5路肩 6交差点 7バス停留所 8トンネル 9その他		
	衝突等の状態	1正面衝突 2側面衝突 3追突 4接触 5物件衝突															死傷事故の場合には死傷者の状態	1左側通行 2右側通行 3信号無視 4車道通行 5歩道通行 6横断歩道歩行 7斜横断 8路側帯 9路肩 10路上遊戯 11路上遊戯 12安全地帯 13乗降中 14安全地帯 15自転車運転 16その他		
	☆車名	☆型式	☆車体の形状		☆初度登録年又は初度検査年											車両の故障に起因する場合には故障箇所	17騒音防止装置 18散防止装置 19指示装置 20反射器 21警音器 22視野を確保する装置(後写鏡、窓拭き器等) 23計器(速度計、走行距離計等) 24消火器 25内圧容器及びその附属装置 26自動運行装置 27運行記録計 28その他			
	000	0000-0000	パン		平成30年		車検証のとおり記載してください。									人、自転車との事故の場合は記載してください。				
	事業用	1乗合旅客 2貸切旅客 3乗用旅客 4特定旅客 5一般貨物(イ特別積合せ貨物 ロその他) 6特定貨物 7特定第二種 8貨物軽(四輪) 9貨物軽(三輪以下)															車両故障の場合は記載してください。			
	自家用	1有償貸渡し(レンタカー) 2有償旅客運送 3その他																		
	種別	1普通 2小型 3その他																		
	☆乗車定員	2人															☆当時の乗車人員		1人	
	☆最大積載量	4,000kg															☆当時の積載量		3,000kg	
	安全運転支援装置	衝突被害軽減ブレーキ 1有 2無 ドライバー異常時対応システム 1有 2無 側方衝突警報装置 1有 2無																		
	許可等の必要性	制限外許可 1有 2無 特殊車両通行許可 1有 2無 保安基準の緩和 1有 2無																		
許可等の取得状況	制限外許可 1有 2無 特殊車両通行許可 1有 2無 保安基準の緩和 1有 2無																			
貨物の内容	1土砂等 2長大物品等 3コンテナ 4生コンクリート 5危険物等 6冷凍、冷蔵品 7原木、製材 8引越 9その他																			
積載の有無	1有 2無																			
種類	1危険物 2火薬類 3高压ガス 4核 5R I 6毒劇物 7可燃物																			
☆品名及び積載量又は放射能の量	品名 () kg、1 Bq																			
イエローカードの携行状況	1有 2無																			
種類	1道路(イ高速自動車国道 ロ自動車専用道路等) 2その他の場所																			
☆道路の幅員	路肩部分も含み総幅員を記載してください 12 m																			
こう配	1平たん 2上り 3下り																			
道路の形態	1直線 2右曲り 3左曲り 4交差 5つづら折り																			
路面の状態	1乾 2湿 3積雪 4氷結																			
警戒標識の設置	1有 2無 ☆当該道路の制限速度 40 km/h																			
踏切の状態	1遮断機付き 2警報機付き 3その他																			
☆当時の運行計画	(発地・経由地・着地) 本社→岡山市→坂出市→丸亀市→本社帰庫																			
☆運送契約の相手方の氏名又は名称、住所等(貸切旅客のみ)	車両故障の場合は記載不要です。																			
安全性優良事業所の認定(貨物のみ)	1有 2無																			
運送形態	1下請運送 2その他																			
☆荷送人の氏名又は名称	高松冷蔵(株) 高松市鬼無町0000																			
☆荷受人の氏名又は名称	スーパー000 岡山市000000																			
☆氏名	00000															☆年齢		40才		
☆年齢	5年															☆経験年数		5月		
☆経験年数	1本務 2臨時															本務・臨時の別		1本務 2臨時		
自動車の運転を職業とする者	☆事故日以前1ヶ月間に出勤しなかった日数 7日 ☆乗務開始から事故発生までの乗務時間及び乗務距離 0.5時間 10km ☆最近出勤しなかった日から事故日までの勤務日数及び乗務距離の合計 3日 900km															損害の程度		1死亡 2重傷 3軽傷		
乗務者	シートベルトの着用状況 1着用 2非着用 3非装備															☆交番運転者の配		1有 (交替後の乗務時間及び乗務距離) 時間 km 2無		
乗務員	☆アルコール依存症のスクリーニング検査の受診状況 1有 2無															☆飲酒の時点及びその飲酒量		第2条第8号(酒気帯び運転を伴うものに限る。)に該当する事故を引き起こした場合は記載してください。		
乗務員	☆過去3年間の事故の状況 (過去3年間の事故件数) 0件 (最近の事故年月日) 年 月 日 ☆過去3年間の道路交通法の違反の状況 (過去3年間の違反件数) 1件 (最近の違反年月日) 令和0年00月00日 ☆過去3年間の適性診断の受診状況 1有 (最近の受診年月日) 令和0年00月00日 (適性診断受診場所) 事故対策機構高松 ☆過去3年間の健康診断の受診年月日 (最近の受診年月日) 令和0年00月00日															☆車両故障の場合は記載不要です。				
乗務員	☆氏名															☆年齢		才		
乗務員	☆経験年数															☆本務・臨時の別		1本務 2臨時		
乗務員	☆損害の程度															1死亡 2重傷 3軽傷				
乗務員	業務場所の別															1車両内 2車両外				
乗務員	シートベルトの着用状況															1着用 2非着用 3非装備				
乗務員	☆最近の健康診断の受診年月日 (最近の受診年月日) 年 月 日															☆本務・臨時の別		1本務 2臨時		
乗務員	☆損害の程度															1死亡 2重傷 3軽傷				
乗務員	シートベルトの着用状況															1着用 2非着用 3非装備				
乗務員	☆運行管理者															運行管理者		統括運行管理者		
乗務員	☆貨物軽自動車安全管理者講習修了番号															00000		00000		
乗務員	☆貨物軽自動車安全管理者講習修了番号															四香貨物第000号		四香貨物第000号		
乗務員	☆損害の程度															◆死亡 1人 (うち乗客) 人 ◆重傷 1人 (うち乗客) 人 ◆軽傷 1人 (うち乗客) 人				