

送付先：東北運輸局宮城運輸支局 保安担当
電話：０２２－２３５－２５１７ ガイダンス「２」
FAX：０２２－２３５－９７８９
時間外・休日：０９０－７０７８－３６５３

※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】

東北運輸局宮城運輸支局長 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						
												衝突被害軽減 ブレーキ		有 ・ 無													経験： 年						
	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						
												衝突被害軽減 ブレーキ		有 ・ 無													経験： 年						
	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：東北運輸局宮城運輸支局 保安担当
電話：022-235-2517 ガイダンス「2」
FAX：022-235-9789
時間外・休日：090-7078-3653

※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】

東北運輸局宮城運輸支局長 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		有・無		運転者氏名		△原 △二					年齢： 50 才											
			衝突被害軽減ブレーキ		有・無		経験： 15 年																							
	登録番号		○○800か1234					車名		型式		年式		定 員		当時： 8000														
			いずす					ABC-DEF1234		20 年 3 月		積載量		最大： 12000																
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		有・無		運転者氏名		×川 ×次郎					年齢： 42 才											
			衝突被害軽減ブレーキ		有・無		経験： 5 年																							
	登録番号		××130か5678					車名		型式		年式		定 員		当時： 3000														
			目野					DEF-ABC4321		16 年 8 月		積載量		最大： 4000																
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		上り 下り		直線 右曲 左曲 交差			乾燥 湿潤 凍結 積雪 (cm)					なし					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： 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た。														
											備 考																			