

事 故 記 録 簿

(貨物)

作成番号		回 覧			
発生日時	平成 年 月 日 () 時頃	天 候	晴・曇・雨・雪・霧・その他 ()		
発生場所	取扱警察署 ()				
事故種類	追突・交差点出会頭・右折・左折・接触・後退・単独・その他				
当 社			相 手 方		
登録番号 徳島	車種 年式	登録番号	車種 年式		
乗務員氏名		運転者氏名 男・女			
生年月日 (歳)		生年月日 住 所			
入社年月日 経年数	年 月 日 年	連絡先 自 宅 () 勤務先 ()			
公休日から起算した乗務数 () 乗務目 過去3年間の有責事故 () 件		車両所有者住所			
当社損害状況	人身	相手損害状況	人身		
	車両・荷物		車両等		
走行状況	直進・後退・追越・右折・左折・駐車・停車・転回・合流・その他 ()				
	【発生時速度】 km/h		【発生時までの距離】 km		
	【危険認知距離】 km		【スリップ距離】 m	【交差点・交差点以外】	
	【積載物品名】		【積載量】 kg		
道路状況	【制限速度】 km/h 【信号の有無】 有・無 【警戒標識の設置の有無】 有・無				
	【道路形態】 直線・右曲・左曲・交差・つづら折り・その他 () 【勾配】 平坦・上り・下り				
	【路面】 乾燥・湿潤・氷結・積雪 (約 cm) 【混雑度】 頻繁・普通・閑散				
事故の概要 (現場の状況等)			事故発生時の状況図示		

※保存期間 3年間

事故当時の処置
事故原因
再発防止策

負傷者等

当方（乗務員）		相手方（運転者・同乗者）	
氏名	男・女	氏名	男・女
生年月日	(歳)	生年月日	(歳)
住所		住所	
電話	()	電話	()
勤務先名		勤務先名	
電話	()	電話	()
負傷程度		負傷程度	
病院名①		病院名①	
電話		電話	
病院名②		病院名②	
電話		電話	
備考			

保険会社		過失割合	当方	%
	電話		担当者	相手方

※参考 自動車事故報告規則第2条～4条関係

大臣速報 事故種類 24h以内	①転覆、転落、火災（積載物品の火災も含む）又は踏切において鉄道車両と衝突、若しくは接触し、死者又は重症者を生じたもの。または、危険物等が漏えいしたもの。②20人以上の軽傷者。③鉄道の橋脚損傷し、鉄道を3時間以上停止したもの。④高速道路を3時間以上停止させたもの。⑤10台以上の多重衝突を生じたもの。⑥飲酒運転、無免許、無資格、薬物乱用、居眠り等の違反による事故。
大臣報告 事故種類 30日以内	上記を含み①転覆、②転落、③路外逸脱、④火災、⑤踏切、⑥衝突（重傷以上）、⑦死傷（重傷以上）、⑧危険物等が飛散・漏えい、⑨操縦装置又は扉の開閉操作により傷害（軽傷以上）、⑩運転者の疾病運転不可、⑪車両故障（装置破損脱落）、⑫その他必要と認めたもの

