事故発生状況報告書（交通事故以外）

当事者	甲 （加害者）	氏名	甲と乙の 関　係	
	乙 （被害者）	氏名		
事故現場状況図	（乙の立場から記入してください）			
事故内容の説明（経緯）				
被害者の負傷状況	日	□ 出勤日　□ 休日（定休日・休暇を含む）　□ その他（　　）		
	時　間　帯	□ 勤務時間中（パート・アルバイト含む）　□ 通勤途上　□ 出張中　□ 私用　□ その他（　　）		
	場　　所	□ 会社内　□ 道路上　□ 自宅　□ その他（　　）		
	労災特別加入※ ※社長、役員等の経営者が加入する労災保険	（被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入）　□ 加入有　□ 加入無		

上記内容に間違いありません。

※署名又は記名・押印

年　　月　　日　　届出者（被保険者）　　：
※未成年の場合は親権者等　　印

（注）本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰ってください。