事故記録

作成No.		事故原因別	1 ・ 2	回覧			
発生日時	年　月　日		天候	晴・曇・雨・雪・霧・その他（　）			
発生場所			取扱警察署				
事故類型	追突・交差点出会頭・右折・接触・後退・単独（支払い有/無）・その他						
当社（タクシー車両）				相手方			
登録番号		車種		登録番号		車種	
識別記号		（ 年式）				（年式）	
乗務員氏名				運転者			
				男・女			
生年月日				生年月日			
				住所			
入社年月日				連絡先・自宅			
経験年数				勤務先			
				携帯			
公休日から起算の乗務数	乗務目			車両保有者			
過去3年間の有責事故件	件			又は勤務先			
				勤務先住所			
事故	人身　乗務員・旅客（　）名			事故	人身　運転者・同乗者（　）名		
					歩行者等　名		
結果	車両損害箇所			結果	車両損害箇所		
当社走行状況	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	発生時までの走行距離　km				
	危険認知距離		スリップ距離	m	交差点・交差点以外		
	制限速度	km/h	信号	有 ・ 無	標識	有 ・ 無	
	形態	直進・右曲・左曲・交差・つづら折・その他			勾配	平坦・上り・下り	
	路面	乾燥・湿潤・氷結・積雪（　cm）			混雑度	頻繁・普通・閑散	

事故の概要（現場の状況など）	事故発生時の状況を図示（幅員を表示すること）

事故当日の処置
事故原因
再発防止策

負傷者			
1当方	乗務員・旅客　2相手　運転・同乗者	1当方	乗務員・旅客　2相手　運転・同乗者
氏名		氏名	
生年月日		生年月日	
年齢	男・女	年齢	男・女
住所		住所	
電話	-　-	電話	-　-
勤務先		勤務先	
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

参考			
大臣報告種類	転覆・転落・路外・火災・踏切・衝突・死傷・車内・健康・車両・その他		
	逸脱	起因　故障	
保険会社	担当者	過失割合	当方　%
	電話　ー　ー		相手方　%