添付資料６－２－２「自動車事故報告書（写）」等について

　申請事業者の引越を行う事業所が第５号様式により安全性優良事業所（Ｇマーク）未取得の特例を利用する場合、理由４（当該事業所において死亡事故が発生するなどにより「安全性優良事業所」が取消された、あるいは自主返納した、事故等により申請が行えない）事業所については、添付資料６－２－２「自動車事故報告書等（写）」の提出を求めます。また、違反（行政処分）の実績がある場合は、「輸送施設の使用停止及び附帯命令書」など違反の状況がわかる資料の提出を求めます。

　右肩に次の要領で資料番号を記入し、第６－２号様式に添付してください。

　『第２号様式の事業所の番号が１の場合→「６－２－２（1)」、事業所の番号が９の場合→「６－２－２（9)」』

添付資料６－２－２　見本

６－２－２（9)

末尾の番号は「第５号様式」の No.

別記様式（第３条関係）　（表）

自　動　車　事　故　報　告　書

国土交通大臣　殿

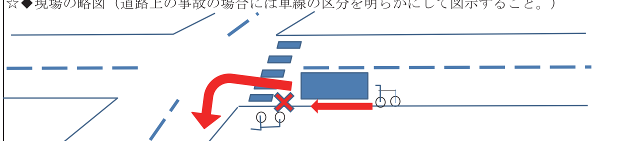
自動車の使用者の氏名又は名称　全ト協運送株式会社
住　所　東京都新宿区四谷＊－＊－＊
電話番号　０３－＊＊＊＊－＊＊＊＊
平成３０年　１月　２０日　提出

☆発生日時	平成３０年　１月　１０日　１０時　３０分	☆路線名又は道路名	都道　8号線
天　候	１晴れ　②曇　３雨　４雪　５霧　６その他		
☆発生場所	東京　都道府県　豊島　区市郡　豊玉北~~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	
全ト協運送株式会社　横浜営業所 神奈川県横浜市中区＊＊＊　＊－＊－＊		横浜１００あ　●●	

☆当時の状況

当該営業所の運転者○○は、1月10日午前8時に出社し、乗務前点呼を午前9時に受け、積み地に向かった。その後、上記場所付近の都道8号線を練馬方面に40キロで走行し、豊玉北6丁目交差点で赤信号のため一旦停止した後、左折するため方向指示器を点滅させた。信号が青に変わったため後方確認を行い、問題ないことを確認した後、発進させたが、直後に左後方から自転車が進入し、慌ててブレーキをかけたが間に合わず、自転車を転倒させた。自転車の運転者は、自転車と伴に転倒し左腕骨折の重傷を負った。

☆◆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。）



☆当時の処置	すぐに自転車の運転者の所に行き、状況を確認し救急車の手配を行った。運転者は自力で立ち上がることができたが、安全な場所に避難させ、救急車が来るまで安静にしてもらった。
☆事故の原因	自転車が接近していることに気がつかず、自転車を転倒させてしまった。
☆再発防止対策	全体ミーティングを行い、関係法令の確認と、特に左折時の後方確認について、十分に確認を行うこと、発進後も二輪車の接近がないか確認しながら左折することについて注意喚起を行った。
※備　考	

（日本工業規格Ａ列４番）

※報告書の裏面も必ず提出してください。

（裏）

☆　危険認知時の速度		km/h
☆　危険認知時の距離		m
☆　スリップ距離		m
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	
道路上での事故の場合には事故発生地点	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	
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車の直前横断　８斜横断　９飛び出し　10酩酊　11路上作業　12路上遊戯　13乗降中　14安全地帯　15自転車運転　16その他	
車両の故障に起因する場合には故障箇所	１原動機（速度抑制装置を除く）２速度抑制装置　３動力伝達装置　４車輪（タイヤを除く）５タイヤ　６車軸　７操縦装置　８制動装置　９緩衝装置　10燃料装置　11電気装置　12車枠及び車体　13連結装置　14乗車装置　15物品積載装置　16窓ガラス　17騒音防止装置　18ばい煙等の発散防止装置　19灯火装置及び指示装置　20反射器　21警音器　22視野を確保する装置（後写鏡、窓ふき器等）　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運行記録計　27その他	

☆氏名		●●　●●
☆年齢		４６　才
☆経験年数		２６　年　１０　月
自動車の運転を職業とする者にあっては勤務状況	本務・臨時の別	①本務　２臨時
	☆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	1.5　時間　32　km
	☆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	勤務日数　日／乗務距離　km
損害の程度		１死亡　２重傷　３軽傷
シートベルトの着用状況		①着用　２非着用　３非装備
☆　交替運転者の配置		１有　②無（交替後の乗務時間及び乗務距離）時間　km
☆　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）０　件（最近の違反年月日）年　月　日
☆　過去３年間の適性診断の受診状況		①有　２無（最近の受診年月日）５年　５月　２３日（適性診断受診場所）
☆　最近の健康診断の受診年月日		（最近の受診年月日）２６年　５月　３０日
車掌	本務・臨時の別	１本務　２臨時
	損害の程度	１死亡　２重傷　３軽傷
	シートベルトの着用状況	１着用　２非着用　３非装備

☆◆運行管理者	運行管理者	統括運行管理者
氏　名	○○　○	○○○　○○
運行管理者資格者証番号	○○貨物第000号	○○第000号

☆損害の程度	◆死亡	人（うち乗客　人）
	◆重傷	１　人（うち乗客　人）
	軽傷	人（うち乗客　人）
※事業者番号		1234567890
※再発防止対策		営業所内で再発防止のためのミーティングを行い、関係法令の確認と左折時の確認、注意事項について徹底した。

◆営業所及び運行等の状況	
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）横浜営業所 9:00 ～ 練馬区中村（●●様宅）着10:40/発13:40 ～ 川崎市高津区（●●様新居）着14:30/発17:00 ～ 帰社 18:00
☆運送契約の相手方の氏名又は名称、住所等（貸切旅客のみ）	
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及び住所	●●　●●　様
☆荷受人の氏名又は名称及び住所	同上

特例