

# 事故発生時の行動目的

下記の通り回答します。

年 月 日

被害者名 \_\_\_\_\_

請求者名 \_\_\_\_\_ ⑩

事故時のあなたの行動目的について、ご回答ください。

(注) 仕事の途中で私用のため移動していた際の事故、または、私用中に仕事の用事を果たすため移動していた際の事故などの場合は、「その他」としてください。

下記の□の何れかに、チェック (✓) を付けてください。

<input type="checkbox"/> 勤務中	<input type="checkbox"/> 私用中 <input type="checkbox"/> 通学中	<input type="checkbox"/> 通勤中 <input type="checkbox"/> その他													
<p>※私用中または通学中の場合は、この欄のみご回答ください。</p> 用件：  経路：															
<p>*該当する項目にチェック (✓) を付して、時刻を記入してください。</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> ご自宅・<input type="checkbox"/> ご勤務先</td><td>を出られた時刻</td><td><input type="checkbox"/> 午前・<input type="checkbox"/> 午後</td><td>時</td><td>分頃</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 始業・<input type="checkbox"/> 終業</td><td>時刻</td><td><input type="checkbox"/> 午前・<input type="checkbox"/> 午後</td><td>時</td><td>分</td></tr></table> 経路 *該当する項目に、チェック (✓) を付けてください。 <input type="checkbox"/> 寄り道をしないで、いつもの経路を通った。 <input type="checkbox"/> 寄り道をした。(下記についても、ご回答ください。) <お立寄り先> ( <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">【名称】</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">【住所】</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">【時間】</td></tr></table> )			<input type="checkbox"/> ご自宅・ <input type="checkbox"/> ご勤務先	を出られた時刻	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後	時	分頃	<input type="checkbox"/> 始業・ <input type="checkbox"/> 終業	時刻	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後	時	分	【名称】	【住所】	【時間】
<input type="checkbox"/> ご自宅・ <input type="checkbox"/> ご勤務先	を出られた時刻	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後	時	分頃											
<input type="checkbox"/> 始業・ <input type="checkbox"/> 終業	時刻	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後	時	分											
【名称】															
【住所】															
【時間】															
<p>○事故当時のご勤務先</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">【名称】</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">【住所】</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">【電話番号】</td></tr></table>			【名称】	【住所】	【電話番号】										
【名称】															
【住所】															
【電話番号】															
<p>〔その他〕の場合は、あなたの事故当時の行動状況について、詳細をお書きください。</p>															

上記で「通勤中」を選んだ場合は、裏面にもご回答をお願いします。

(保障調100号様式) R01.08

※通勤途中に事故にあわれた場合に、ご回答ください。

## 通勤経路図について

☆ご記入に際して☆

1. ご自宅は“△”、ご勤務先は“□”、事故現場は“×”、立寄り先は“○”、いつもの経路は“→”、事故当日の通勤経路は“…”をお示しください。
2. 電車またはバスなどの交通機関をご利用の場合は、駅（バス停名）、路線、乗換駅（バス停名）などについて、お書きください。