



## 事前相談票 ( 交通事故用 )

### 1. 事故の概要を教えてください。

① 事故日時 平成・令和 年 月 日

② 事故時のあなたの状況

自動車運転中  自転車運転中  歩行中  その他 ( )

③ 事故時の相手方の状況

自動車運転中  自転車運転中  歩行中  その他 ( )

④ 事故時の状況

簡単なもので構いませんので、事故の状況を図で描いて下さい。

※事故の状況が記載された図面をお持ちでしたら、記載する必要はありません。

### 2. 被害の状況を教えてください。

① 事故による傷害の状況

あなたのみ怪我をした  相手方のみ怪我をした

あなたと相手方の両方が怪我をした

あなたと相手方の両方に怪我はなかった ( 物損のみ )

② あなたに傷害がある場合の現状 [ 現在の治療状況 ]

通院している

入院している

治療は終了している

⇒  怪我は完治している

後遺症が残っている ⇒ 後遺障害等級の認定

受けている ( 等級 : 第 級 )

受けていない

その他 ( )

③あなたに傷害がある場合の治療状況

ア 入院した場合

入院先の医療機関名	入院期間
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月

イ 通院した場合

通院先の医療機関名	通院期間
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月

3. 保険会社について

① 任意保険の加入状況

- あなたと相手方の両方とも、任意保険に加入している
- あなたのみ任意保険に加入しており、相手方は加入していない
- 相手方のみ任意保険に加入しており、あなたは加入していない
- あなたと相手方の両方とも、任意保険に加入していない

② あなた又は相手方が任意保険に加入している場合

ア あなたの保険会社

会社名 ( )

担当者 ( )

TEL ( )

イ 相手方の保険会社

会社名 ( )

担当者 ( )

TEL ( )

③ 相手方保険会社との交渉状況 (相手方が任意保険に加入している場合)

- 賠償についてまだ交渉していない
- 賠償について具体的な提案を受けている
- その他 ( )