法律相談カード(交通事故)

1 事故状況についてお伺いします。

事故発生日時	年　月　日　□午前　□午後　時　分頃	
事故発生場所		
事故状況図	※以下に事故の状況について図をご記入ください。	あてはまるものにチェックをして下さい。 □対人車両 □正面衝突 □側面衝突 □出会い頭衝突 □接触 □追突 □その他
事故の概要	※以下に簡単に言葉で説明をお願いします。	

2 症状についてお伺いします。

受傷の部位	□頭部　□顔面　□頚椎　□腰椎　□脊椎　□胸腹部　□上肢 □下肢　□目耳鼻口　□その他　(　　)
診断名	
症　状	
治療経過	□入院中　□通院中　□リハビリ中　□治療中断　□治療終了　□症状固定後通院 □後遺障害申請中　□損害賠償交渉中　□その他　(　　)
治療先	
通院の手段	□自家用車　□公共交通機関　□タクシー　□自転車　□その他　(　　)
入院の有無	□入院した　(　年　月　日 ～　年　月　日) □入院していない
休業の有無	□休業した　(　年　月　日 ～　年　月　日) □休業していない
後遺障害認定	□認定済み　⇒後遺障害等級認定票の記載:　級　号 □未

3 保険についてお伺いします。

お客様の保険	□国保　□社保　□組合健保　□労災適用あり　□自賠責あり □任意保険あり　□人身傷害保険あり　□その他　(　　) □傷害保険加入　⇒　(□弁護士特約あり　□弁護士特約なし　)
お客様の保険会社	
相手方の保険	□自賠責あり　□任意保険　□ひき逃げ　□自損事故　□その他　(　　)
相手方の保険会社	

4 ご準備いただきたい資料

1 交通事故証明書
2 診断書・診療報酬明細書
3 後遺障害等級認定票
4 休業損害証明書
5 源泉徴収票
6 保険会社からの賠償額の提示
7 その他今回のご相談に関係する書類