

ヒヤリハット報告書

報告日	令和 年 月 日 ()		
報告者	所 属	ID	
		氏名	
相手方	車両	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 二輪車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> ()	
	人	<input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 乗客 <input type="checkbox"/> 交通他者	
	構造物	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 塀 <input type="checkbox"/> ガードレール <input type="checkbox"/> 樹木 <input type="checkbox"/> ()	
道路形状	<input type="checkbox"/> 十字路(交差点内) <input type="checkbox"/> T字路(交差点内) <input type="checkbox"/> 交差点付近		
	<input type="checkbox"/> 直線 <input type="checkbox"/> 右カーブ <input type="checkbox"/> 左カーブ <input type="checkbox"/> その他()		
信号	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
道路状況	<input type="checkbox"/> 乾燥 <input type="checkbox"/> 濡れていた <input type="checkbox"/> 凍結 <input type="checkbox"/> 積雪		
走行状態	<input type="checkbox"/> 走行時 <input type="checkbox"/> 発進時 <input type="checkbox"/> 右折時 <input type="checkbox"/> 左折時 <input type="checkbox"/> 追い越し時		
	<input type="checkbox"/> 追い越され時 <input type="checkbox"/> すれ違い時 <input type="checkbox"/> 客扱い時 <input type="checkbox"/> ()		
原因	<input type="checkbox"/> 飛び出し <input type="checkbox"/> 信号無視 <input type="checkbox"/> 一時不停止 <input type="checkbox"/> 確認不足		
	<input type="checkbox"/> 急発進 <input type="checkbox"/> 急停車 <input type="checkbox"/> 急ハンドル <input type="checkbox"/> 無理な追い越し		
	<input type="checkbox"/> 割り込み <input type="checkbox"/> スピード超過 <input type="checkbox"/> その他()		
	原因の所在	<input type="checkbox"/> 当方 <input type="checkbox"/> 相手 <input type="checkbox"/> 双方 <input type="checkbox"/> ()	
起こりえた事故	<input type="checkbox"/> 正面衝突 <input type="checkbox"/> 追突 <input type="checkbox"/> 接触 <input type="checkbox"/> 人の死傷		
	<input type="checkbox"/> 車内人身事故 <input type="checkbox"/> その他()		

管理者記入欄	ID	氏名			
状態					
行動					
原因	頻度	リスク見積	重度	中程度	軽度
		高(日常的に発生)			
		中(まれに発生)			
		低(極めて起こりにくい)			
対策					

備 考

確認印	部門長	所属長	担当者