

念 書 (兼同意書)

平成 年 月 日 において の不法

行為により の被った保険事故について、
□国民健康保険法による保険給付
□老人保健法の医療給付
□介護保険法による介護給付
□国民健康保険法第64条第1項
を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を □老人保健法第41条第1項
□介護保険法第21条第1項
の規定によって保険者が給付の価格の限度において取得、行使しかつ賠償金を受領することに

異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせてつぎの 1. 2 及び 3 の事項については遵守することを誓約し、4. 5. 6及び 7 事項については同意します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者側から金品を受けたときは受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅延なく貴職に届出ること
4. 貴職又は新潟県国民健康保険団体連合会が、本件により受診した医療機関等から事故に関する診療状況等の情報の提供を受けること。
5. 貴職又は新潟県国民健康保険団体連合会が、損害賠償請求権に関する必要な事項（保険会社等から受けた金品の有無及び金額・内訳（その見込みを含む。）等）について、保険会社等から情報の提供を受けること、又、損害賠償請求権に関する必要な資料（保険給付額の算出基礎となる資料等）について、保険会社等へ提供すること。
6. この念書（兼同意書）をもって 5 項に掲げる事項に対応する保険会社等への同意を含むこと。
7. この念書（兼同意書）を保険会社等へ提示すること。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印