

念 書

年 月 日 において の不法行為により の被っ

国民健康保険法 保険給付
た保険事故について 介護保険法 に基づく介護給付を受けた場合、私が加害者に対して有する
高齢者の医療の確保に関する法律 医療給付

国民健康保険法 第64条第1項
損害賠償請求権を 介護保険法 第21条第1項 の規定によって 給付の価額の限度
高齢者の医療の確保に関する法律 第58条第1項

において代位取得し、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立てます。

なお、併せて次の事項を遵守することを誓約します。

- 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、かつ遅滞なく貴職に届出ること。

また、貴職またはその委託するものが、上記法令に基づく請求のために必要な範囲で適正に、私の個人情報をおのとおりに取り扱うことに同意します。

- 1 私が受診した医療機関等から、診療状況等の情報の提供を受けること。
- 2 損害保険会社等から、事故様態、診療状況、私が受診した金額・内訳（その見込みを含む。）及びその他必要な情報の提供を受けること。
- 3 損害賠償請求を行うにあたって、診療報酬明細書等の写しを加害者の加入する損害保険会社等へ提供すること。

年 月 日

住 所

氏 名

㊞

殿