

念 書 (被害者側)

私下記の事故で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を受けたときは、国民健康保険法第64条第1項の規定により保険給付額の限度において、貴殿が加害者に対する損害賠償請求権を法律上当然に取得、行使し、かつ賠償金を受領することを理解しましたので、次の事項を遵守することを書面をもって申し立てます。

- 1 保険給付額の限度において、自動車損害賠償責任者保険（共済）からの損害賠償金を貴殿が優先して受領されること。
- 2 加害者と示談を行おうとする場合は必ず前もって貴殿にその内容を申し出ること。
- 3 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- 4 加害者側から金品を受けたとき、受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴殿に届け出ること。

なお、賠償金の請求に際し、診療報酬明細書の写しを添付することに同意いたします。

年 月 日

住所

氏名

印

保険者名 **室 蘭 市**

市町村長 **室蘭市長 青山 剛 殿**

記

事故発生年月日		事故発生場所	
加害者	住 所		
	氏 名		
被害者	住 所		
	氏 名		
※被保険者・加入者と誓約者との関係			

※印欄は、誓約者と被保険者・加入者が異なる場合のみ記入して下さい・