

念書

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を受けた場合は、私が第三者
に対して有する損害賠償請求権を国民健康保険法第64条第1項の規定に
よって保険者が給付の価額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、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 第三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 第三者に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 第三者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、遅滞なく貴職に届け出ること。
- 4 本件事故に関し、損害額、事故態様、治療状況その他の私の個人情報
を上記法令に基づく請求のために、取得又は利用することに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

⑩

※署名又は記名・押印

銚子市長

様

(注) 被保険者が未成年者の場合は、親権者が念書を差し入れてください。