

念 書

令和 年 月 日 (場所) _____ において
(加害者) _____ の不法行為により (被害者) _____ 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、私が加害者
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 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。
- 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、かつ遅滞なく貴殿に届け出ること。

令和 年 月 日

被保険者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

吉川市長 宛