

# 念 書

年 月 日 において (相手方)  
の不法行為により (私) 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、私が相手方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、併せて次の 1 から 3 については遵守することを誓約し、4 については  
同意します。

- 1 相手方と示談を行おうとする場合は、必ず前もって保険者にその内容を申  
し出ること。
- 2 相手方に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 相手方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、かつ遅滞なく保険者に届け出ること。
- 4 保険者またはその委託するものが、私が受診した保険医療機関等から、診  
療状況等の情報の提供を受けること。

令和 年 月 日

住 所  
氏 名

印

保 険 者：浜田市

保険者代表者：浜田市長 久保田 章市 様