

念 書

年 月 日()において, 加害者()
の不法行為により被害者()の被った事故について, 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項の規定により, 保険者が給付の価額の限度において取得し, 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します。

- 1 加害者と示談を行う場合は, 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 加害者から金品を受けたときは, 受領年月日, 内容, 金額(評価額)を貴殿に届け出ること。
- 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, または利用することに同意します。

南九州市長 殿

年 月 日

住 所

氏 名

印