

# 念書兼同意書

(場所)

平成 年 月 日 において、

(加害者氏名) の不法行為により(被害者氏名)

の被った保険事故について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健康保険法第57条の規定によってニチバン健康保険組合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出ます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行なおうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 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、かつ遅滞なく貴職に届出ること。
4. 自賠責保険に被害者請求をする場合は、事前に保険会社に請求する際の提出書類一式(記入済)のコピーを健康保険組合に提出すること。
5. 上記のほか、健康保険組合が行う代位取得求償権の行使について協力すること。

私は、次の事項に合意致します。

1. ニチバン健康保険組合が損害賠償額の支払いの請求を加害者の加入する損害保険会社等に行う際、請求書一式に当該保険給付に係る診療報酬明細書の写しを添付すること。
2. なお、私が損害保険会社へ自動車損害賠償責任保険への請求をし、保険金等を受領したときはニチバン健康保険組合は受領金額並びにその内訳等の各種情報について照会を行い、損害保険会社からその照会内容について情報提供を受けること。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

ニチバン健康保険組合 理事長 殿