

念書

平成〇年〇月〇日(事故発生の場所) 沼津市市場町〇番〇号において
(加害者名) 国保太郎の不法行為により(被害者名) 沼津花子の被った
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、併せて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 治療が完了したときは、必ず貴職に申し出ること。
- 2 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。
- 3 第三者に白紙委任状を渡さないこと。
- 4 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
漏れなく、かつ、遅滞なく貴職に届け出ること。

平成〇年〇月〇日

住所 沼津市御幸町〇番〇号

氏名 沼津花子 印

(宛先) 沼津市長

(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。