

念書

〇〇年〇〇月〇〇日(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(第三者)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
規定によって沼津市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。

〇〇年〇〇月〇〇日

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。