

念 書

年 月 日に(被害者) が交通事故で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、国民健康保険法第64条第1項の規定により、保険給付の限度内において、長野県建設国民健康保険組合理事長が加害者に対する損害賠償請求権を取得・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。

また、保険者が損害賠償請求権の行使にあたり、保険金(共済金)の支払い・保険契約内容等について調査し、損害保険会社等から照会内容についての情報提供を受けること、同じく医療機関等に対して必要な調査を行い、医療機関等から情報提供を受けること、及び保険者が損害賠償支払請求を行う際、当該保険給付にかかる診療報酬明細書等の写しを相手方に提供することに同意します。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 加害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。
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)等をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。
4. 上記の調査、情報提供には個人情報が含まれていることに同意すること。
5. 上記の他、保険者長が連絡を求めた件について事実が発生したときは、すみやかに届け出ること。
6. 治療が完了した場合には、治療完了日を報告すること。

年 月 日

長野県建設国民健康保険組合理事長 殿

誓約者	住所			
	氏名		印	
代理人	住所			誓約者との関係
	氏名		印	

(注) 被害者が未成年の場合は、親権者が念書を差し入れてください。