

# 同意書(念書)

(市提出用)

1. 私が第三者行為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ときは、国民健康保険法第64条第1項の規定により、保険給付額の限度において、保険者である旭川市が、加害者に対する損害賠償請求権を法律上、当然に取得、行使し、かつ賠償金を受領することを理解しましたので、次の事項を遵守することを書面をもって申し立てます。

- (1) 損害保険会社からの賠償金が発生した場合は、国民健康保険で給付した診療費の限度額に応じて、保険者である旭川市が優先して受領されること。
- (2) 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって保険者である旭川市にその内容を申し出ること。
- (3) 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- (4) 加害者側から金品を受けたとき、受領年月日、内容、金額(評価額)をもれなく、かつ遅滞なく保険者である旭川市に届出ること。

2. 私が第三者行為で被った保険事故について、私の個人情報を以下に掲げる利用目的のため、加害者(損害保険会社等)に対して提供すること。また、旭川市が損害保険会社や医師(医療機関)等に、保険金の支払いに必要な情報を確認することを同意します。

(1) 提供する個人情報

- ① 当該保険事故に係る国民健康保険診療報酬明細書等の写し
- ② 傷病届
- ③ 事故発生状況報告書
- ④ 同意書(念書)

(2) 利用目的

加害者(損害保険会社等を含む)に対する第三者行為の求償事務

年 月 日

旭 川 市 長 様

被 害 者 住 所  
(未成年の場合は親権者等)  
氏 名

㊞

\*署名又は記名捺印