

那須烏山市 御中

※〇〇健康保険組合、全国健康保険協会〇〇支部、〇〇市町村、
〇〇国民健康保険組合、〇〇県後期高齢者医療広域連合 等

記入方法

同意書

私が加害者 相手 次郎 に対して有する損害賠償請求権が保険給付の限度において取得することになります。
つきましては、次の事項に同意します。

※同意書は被害者(被保険者)の方が記入する書類です。
(被害者(被保険者)が未成年の場合は親権者が記入してください。)

- 1 保険者(注2)が損害賠償額の支払の請求を加害者の加入している当該保険給付に係る診療報酬明細書等の写しを添付し、損害賠償請求書の提出を行うこと。
- 2 私が損害保険会社等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、保険者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、損害保険会社等からその照会内容について情報提供を受けること。
- 3 保険者が医療機関等に対して事故による診療等に関する内容の照会を行い、医療機関等から情報提供を受けること。
- 4 保険者が保険給付又は損害賠償の支払の請求に必要と認める場合、官公庁、損害保険会社、他の保険者等の各機関に照会を行い、その照会内容について情報を提供し、また受けること。

あわせて、次の事項を守ることを誓約します。

- 1 加害者(保険会社・共済団体)と示談を行おうとする場合は必ず事前にその内容を申し出ること。
- 2 加害者(保険会社・共済団体)に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 加害者(保険会社・共済団体)から金品を受けたときは、受領日、内容、金額をもれなく、すみやかに届出ること。
- 4 治療が完了した場合には、治療完了日を報告すること。

〇 年 〇 月 〇 日

受診者(未成年の場合は親権者等)

住所 那須烏山市〇〇12345

氏名 烏山 花子

(印)

※署名又は記名押印

本人自署の場合は印鑑は必要ありません。
(代筆、印刷、ゴム印等の場合は押印が必要です)

(注1) 各保険における根拠法令

健康保険：健康保険法第14条第1項、第15条第1項

後期高齢者医療：高齢者の医療の確保に関する法律第58条第1項、介護保険：介護保険法第21条第1項

健康保険法第64条第1項、

介護保険法第21条第1項

(注2) 国民健康保険、後期高齢者医療、介護保険については、それぞれ国民健康保険法第64条第3項及び第4項、高齢者の医療の確保に関する法律第58条第3項、介護保険法第21条第3項の規定に基づき、損害賠償金の徴収または収納の事務を委託されている都道府県及び国民健康保険団体連合会を含みます。