

念 書 (被害者側)

年 月 日、(事故発生場所) において
(加害者名) の不法行為により(被害者名) 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、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

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. 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額(評価額)をもれなく、
かつ遅滞なく貴職に届け出ること。

年 月 日

世帯主 住 所

氏 名 印

被害者本人 住 所

氏 名 印

羽村市長 殿