

同意書（被害者記入）

令和 年 月 日（ ）において

（ ）の不法行為により（ ）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無いことをここに書面をもって同意します。

なお、次の事項を遵守することに同意します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって組合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取ったときは、受領年月日、内容、金額(評価額)を洩れなく、かつ遅滞なく組合に届け出ること。
4. 私が受けた保険(医療)給付について、保険者等が、加害者(損害保険会社)に損害賠償請求を行うにあたって、個人情報を含む問合せ文書並びに保険(医療)給付に係る診療報酬明細書、調剤報酬明細書及び柔道整復施術療養費支給申請書を提出すること、また損害保険会社等から業務に関して必要な事項について提出を受けること。

令和 年 月 日

京都市食品衛生国民健康保険組合理事長 様

(被害者)

住所 _____

氏名 _____ 印

同意書（被害者記入）

事故発生日を記入

令和 年 月 日（事故の発生場所を記入）において

（相手方の氏名）の不法行為により（負傷した被保険者氏名）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無いことをここに書面をもって同意します。

なお、次の事項を遵守することに同意します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって組合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取ったときは、受領年月日、内容、金額（評価額）を洩れなく、かつ遅滞なく組合に届け出ること。
4. 私が受けた保険（医療）給付について、保険者等が、加害者（損害保険会社）に損害賠償請求を行うにあたって、個人情報を含む問合せ文書並びに保険（医療）給付に係る診療報酬明細書、調剤報酬明細書及び柔道整復施術療養費支給申請書を提出すること、また損害保険会社等から業務に関して必要な事項について提出を受けること。

令和 年 月 日

京都市食品衛生国民健康保険組合理事長 様

(被害者)

住所 負傷した被保険者住所氏名 負傷した被保険者氏名 印