

同 意 書

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ときは、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
の価格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。
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ること。
4. 私が受けた保険給付について、郡山市が保険会社等へ損害賠償請求
を行うにあたって、保険給付にかかる個人情報（診療報酬明細書等）を
提供することに同意すること。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

Ⓜ

郡 山 市 長