

# 念書兼同意書

事故発生日 令和 年 月 日

事故発生場所 \_\_\_\_\_

被害者名 \_\_\_\_\_

加害者名 \_\_\_\_\_

上記の事故に関して、健康保険法による保険給付費を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって、北海道農業団体健康保険組合が給付した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書面にて申し立てをいたします。

なお、合わせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 加害者、保険会社等への請求に際し、診療報酬明細書（写）等を損害額の証明書類として添付することに同意すること。
2. 相手側と示談交渉をする場合は、必ず事前に貴組合にその内容について申し出ること。
3. 相手側に示談条件を記入していない示談書、及び白紙委任状を渡さないこと。
4. 相手側から金品を受領した場合は、受領年月日・内容・金額（評価額）を漏れなくかつ、遅滞なく貴組合に申し出ること。
5. 加害者に賠償請求する場合は必ず前もって貴組合にその内容を申し出て了承を得ること。
6. 相手側不明の場合は、わかりしだい速やかに北海道農業団体健康保険組合に連絡すること。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

北海道農業団体健康保険組合理事長殿