

# 念書兼同意書

【用紙5】

令和 年 月 日に相手方(氏名) \_\_\_\_\_との事故により、当方(受診者氏名)

\_\_\_\_\_の被った保険事故について健康保険法による保険給付を受けた場合、健康保険法第57条の規定により、神奈川県自動車販売健康保険組合が保険給付の価格の限度において、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を取得することになります。

つきましては、神奈川県自動車販売健康保険組合が損害賠償額の支払の請求を加害者の加入する損害保険会社等に行う際、請求書一式に当該保険給付に係る診療報酬明細書(レセプト)の写し及び神奈川県自動車販売健康保険組合への届出書類の写しを添付することに同意します。

なお、私が損害保険会社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、神奈川県自動車販売健康保険組合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、損害保険会社からその照会内容について情報提供を受けることに同意します。

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)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。

なお、事故発生後すぐに、あるいは治療継続中に示談をすると示談後の治療費は当健保組合の負担とならず、あなた自身の負担となることがございますのでご注意ください。

2. 加害者(保険会社)に白紙委任状を渡さないこと。

3. 加害者(保険会社)から金品を受けたときは、受領目、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。

令和 年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名

㊦

受診者名

神奈川県自動車販売健康保険組合 理事長殿