

## 念書（兼同意書）

平成 20 年 4 月 1 日 ○○市国道○号線△交差点 において 加害太郎 の  
不法行為により 長寿花子 の被った保険事故について、高齢者の医療の確保に関する  
法律による医療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 高齢者の医療の  
確保に関する法律第 58 条第 1 項 の規定によって 新潟県後期高齢者医療広域連合長 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 1. 2 及び 3 の事項については遵守することを誓約し、4. 5. 6 及び 7 の  
事項については同意します。

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、かつ遅延なく  
貴職に届出ること。
4. 貴職又は新潟県国民健康保険団体連合会が、本件により受診した医療機関等から事故に関する診  
療状況等の情報の提供を受けること。
5. 貴職又は新潟県国民健康保険団体連合会が、損害賠償請求に関する必要な事項（保険会社等から  
受けた金品の有無及びその金額・内訳（その見込みを含む。）等）について、保険会社等から情報  
の提供を受けること、又、損害賠償請求に関する必要な資料（保険給付額の算出基礎となる資料  
等）について、保険会社等へ提供すること。
6. この念書（兼同意書）をもって 5 項に掲げる事項に対応する保険会社等への同意を含むこと。
7. この念書（兼同意書）を保険会社等へ提示すること。

平成 20 年 4 月 4 日

住 所 ○○市□□1丁目3号

氏 名 長 寿 花 子 ⑩

新潟県後期高齢者医療広域連合長 あて