

念 書（兼同意書）

年 月 日 において の
不法行為により の蒙った負傷について、介護保険法
の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
を介護保険法第21条第1項の規定によって坂出市長が給付の価額
の限度において取得し、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、併せて次の1から3までについては遵守することを誓約し、
4および5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、必ず事前に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交付しないこと。
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）等を洩れなく、かつ、遅滞なく貴職に届け出ること。
4. 本件保険事故に起因する介護報酬明細書等の写しを香川県国民健康保険団体連合会が損害保険会社等に提供すること。
5. 本件保険事故に関する損害保険会社等に対する請求支払状況等について香川県国民健康保険団体連合会が損害保険会社等から情報の提供を受けること。

年 月 日

住 所

氏 名

印

坂出市長 殿