

(様式第6号の2)

念 書

令和4年4月10日 A市新町3-3-3 において
社保 花子 の不法行為により 国保 太郎 の被った保険事故について、介護保険法による保険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項の規定によって保険者が給付の価額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、あわせて次の事項に同意し、遵守することを誓約します。

1. 保険者または求償事務を受託した青森県国民健康保険団体連合会が、本件保険事故に関する介護給付費明細書等の写し等を損害賠償請求すべき第三者（加害者及び損害保険会社等）に提出すること。
2. 保険者または求償事務を受託した青森県国民健康保険団体連合会が、サービス提供を受けた介護サービス事業所等及び損害賠償請求すべき損害保険会社等から、本件保険事故に関する介護サービス利用等の情報の提供を受けること。
3. 加害者と示談を行う場合は、必ず前もってその内容を申し出ること。
4. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
5. 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申し出ること。

令和4年6月23日

住 所 A市中央1-1-1

氏 名 国保 太郎 印

A 市 長 殿