

念 書

年 月 日 () において () の不法行為により () 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保険給付を受けた場合は、私が第三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、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。

また、貴連合が保険給付の損害賠償金の請求上必要とする範囲で、この事故に係る診療報酬明細書の写し及び届け出た書類の写しを利用又は提供することに同意します。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 第三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 第三者に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 第三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、遅滞なく貴職に届け出ること。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)

広島県後期高齢者医療広域連合長 様