

「念書」の記入例

様式文第7(被保険者用)

念書

① 交通事故証明書の発生日時並びに発生場所をご確認のうえご記入ください。

② 第三者（事故の相手）の方の氏名をご記入ください。

③ あなた（おけがをされた方）の氏名をご記入ください。

④ 国民健康保険法による保険により（国保 太郎）の被った負傷について高齢者医療確保法による医療給付を受けた場合は、介護保険法による介護

⑤ 国民健康保険法 第64条第1項
私が第三者に対して有する損害賠償請求権を高齢者医療確保法 第58条第1項の規定によって貴保険者が介護保険法 第21条第1項

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つて申し立てます。

⑥ ④と同じく被保険者証により診療を受けられた保険制度を〇で囲んでください。

⑦ 提出される日付を記入してください。

（注） 第三者（事故の相手）の方（賠償責任者）が複数いる場合は、第三者それぞれにつき1枚作成してください。

⑧ 記約及び同意していただく内容

⑨ 保険者（市町・国保組合・後期高齢者医療広域連合）も第三者に対して損害賠償請求権を取得しているので、あなたと第三者（相手）間だけの問題ではありません。
示談を結ぶ際は、保険者（市町・国保組合・後期高齢者医療広域連合）へご相談ください。

⑩ 事故に対する損害賠償の内容は、第三者（相手）が一人で決めるものではなく、話し合い後、双方同意のもとで決定するものです。
第三者に白紙委任状を渡すことのないよう注意してください。

⑪ 第三者（相手）から受けた金品によっては、国民健康保険、後期高齢者医療または介護保険で支給した医療費（介護給付費）が含まれている場合があるので、その事実を届け出してください。

⑫ 本件事故に係る損害賠償請求権行使のために必要な診療状況、その他私に関する一切の個人情報を、保険者及び保険者から委託を受けている山口県国民健康保険団体連合会が取得、利用することに同意します。

⑬ 令和 3 年 4 月 10 日

⑭ 住所 △△市△△5678番地9

⑮ 氏名 国保 太郎

⑯ 印

△△市長 様