

同意書 兼 念書

私が _____年 ____月 ____日の事故による第三者（加害者名 _____）
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項により、保険者（稲
城市）が保険給付の限度において法律上取得、行使し、かつ賠償金を受領する事
を確約します。

つきましては、保険者（注1）が損害賠償額の支払の請求を加害者の加入する
損害保険会社等に行う際、請求書一式に当該保険給付に係る介護給付費請求書の
写しを添付することに同意します。

なお、私が損害保険会社等へ自動車損害賠償責任保険への請求をし、保険金等
を受領したときは、保険者が受領金額及びその内訳等の各種情報について照会を
行い、損害保険会社等からその照会内容について情報提供を受けること、保険者
が介護事業者に対して事故による介護サービスに関する内容の照会を行い、介護
事業者から情報提供を受けることに同意します。

また、保険者が医療機関や損害保険会社等から交通事故に関する情報の提供を
受けること、及び、私の個人情報に係る書類を保険者が求償関係者へ提出するこ
とについて同意します。

あわせて、次の事項を守ることを誓約します。

- 1 第三者（加害者）側と示談を行おうとする場合は、必ず事前にその内容を稲
城市に申し出ること。
- 2 第三者（加害者）側に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 第三者（加害者）側から金品を受けたときは、受領日、内容、金額をもれな
く、かつ遅滞なく稲城市に届出ること。

稲城市 御中

平成 年 月 日

届出者（被保険者）

住所

氏名

印

届出代理人氏名

印

（注1）保険者とは、介護保険法第21条第3項の規定に基づき、損害賠償金の徴収または収
納の事務を委託されている国民健康保険団体連合会を含みます。