

## 同 意 書

年 月 日 (場所)

において、加害者 \_\_\_\_\_ の不法行為により (被害者名) \_\_\_\_\_ の被った保険事故について、健康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健康保険法第57条第1項の規定によって、生長会健康保険組合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、生長会健康保険組合が請求権を行使するために、診療報酬明細書等の写しを保険会社等へ提示することに同意いたします。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって生長会健康保険組合にその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
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）をもれなく、かつ遅延なく生長会健康保険組合に届出ること。

年 月 日

被保険者

住 所

氏 名

⑩

電話番号 ( )

生長会健康保険組合 理事長 殿