

(被害者)

## 念 書 (記入例)

事故発生場所の住所

令和 **5**年**4**月**1**日 (場所) **埼玉県〇〇市〇〇159-2600**において (加害者) **健保 太郎**の不法行為により (被害者) **健康 まもる** の被った保険事故について、国民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国民健康保険法第64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貴殿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、かつ遅滞なく貴殿に届け出ること。

令和 **5**年 **4**月 **15**日

市町村へ届出をする日

住 所 **埼玉県和光市〇〇1-1**

氏 名 **健 康 まもる**

健康

被保険者(未成年の場合  
は親権者)が署名・捺印

和光市長 殿