

念書（被害者側）

私が下記（交通・その他）事故で被った保険事故について、介護保険法による保険給付を受けたときは、介護保険法第21条第1項の規定により保険給付額の限度において、貴殿が加害者に対する損害賠償請求権を法律上当然に取得、行使し、かつ賠償金を受領することを理解しましたので、次の事項を遵守することを書面をもって申し立てます。

1. 保険給付額の限度において自動車損害賠償責任保険（共済）から受けるべき保険金（共済金）中、保険給付額を限度として貴殿が優先して受領されること。（交通事故の場合）
2. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず事前に貴殿にその内容を申し出、承諾を得ること。
3. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
4. 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。
5. 上記のほか、私が受けた保険給付について、市町が加害者（保険会社等）へ損害賠償請求を行うにあたって、保険給付にかかる明細書（介護給付費明細書等）を提出することに同意します。

平成 年 月 日

誓約者 住所

氏名

印

市 町 長 様

記

事故発生日	平成 年 月 日	午前・午後	時 分頃
事故発生場所			
加害者	住所		
	氏名		
被害者	住所	※	
	氏名	※	誓約者との関係 ※

(注) 印鑑証明を添付して下さい。

※ 印欄は誓約者と被害者が異なる場合のみ記入して下さい。