

同意書

年 月 日

府 中 市 長

私が加害者_____に対して有する損害賠償請求権は、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、貴殿が法律上当然に取得、行使し、かつ賠償金を受領することになります。

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、保険者は受領金額並びに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、介護事業所から情報提供を受けることに同意します。

あわせて、次の事項を守ることを誓約します。

- 1 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）からの損害賠償金を貴殿が優先して受領されること。
- 2 加害者（保険会社・共済団体）と示談を行おうとする場合は必ず事前にその内容を申し出ること。
- 3 加害者（保険会社・共済団体）に白紙委任状を渡さないこと。
- 4 加害者（保険会社・共済団体）から金品を受けたときは、受領日、内容、金額をもれなく、すみやかに届出ること。

（被保険者及び代理人）

住所 _____

氏名 _____

電話 ()

代理人の場合 続柄 _____

（注1）介護保険法第21条3項に基づき、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。