

念書（兼同意書）

事故発生年月日	平成	年	月	日
事故発生場所				
被害者氏名		相手方氏名		

1. 上記事故に関して、法令による保険給付を請求するに当り以下の事項を遵守することを誓約します。
- 1) 相手方と示談を行おうとする場合は必ず事前にその内容を健保組合に申し出ます。
 - 2) 相手方に白紙委任状を渡しません。
 - 3) 相手方から金品を受け取った際は、受領の年月日・内容・金額をもれなく、すみやかに健保組合へ届け出ます。
 - 4) 治療が完了した場合には、治療完了日を健保組合に報告します。
2. 上記事故に関して、私が保険給付金を受けた場合には、私の有する損害賠償請求権及び、保険会社等（相手方もしくは私が損害賠償請求できる者が加入する自動車保険・自賠責保険会社（共済）等をいう。以下同じ）に対する被害者請求権を健康保険法第 57 条 1 項の規定によって健保組合が保健給付の価額の限度で取得し、損害賠償金を受領することについては承知しました。
3. 上記事故に関して、私の個人情報及びこの念書（兼同意書）の取り扱いにつき、以下の事項に同意します。
- 1) 健保組合が、私の保険の請求、決定及び給付（その見込みを含む）の状況等について私が保険金請求権を有する人身傷害保険等取扱保険会社（共済）に対して提供すること。
 - 2) 健保組合が、私の保険の給付及び上記事故による求償業務に関して必要な事項（保険会社等から受けた金品の有無及びその金額・内訳（その見込みを含む）等）について保険会社を含む加害者側に対して提供を受けること。
 - 3) 健保組合が、私の保険給付及び上記事故による求償業務に関して必要な事項（診療報酬明細書等の保険給付額の算出基礎となる資料）について、保険会社を含む加害者側に提供すること。
 - 4) この念書（兼同意書）をもって上記事故による求償業務に関する事項に対する保険会社を含む加害者側への同意を含むこと。
 - 5) この念書（兼同意書）を保険会社を含む加害者側へ提示すること。

愛三工業健康保険組合 理事長 殿

平成 年 月 日

被保険者氏名 _____ (印)

被害者氏名 _____ (印)