

## 念 書

平成 年 月 日 \_\_\_\_\_において \_\_\_\_\_の  
不法行為により \_\_\_\_\_の被った保険事故（負傷）について、後期  
高齢者医療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高齢者の医療の確保に関する法律第58条第1項  
の規定によって秋田県後期高齢者医療広域連合長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、必ず前もって貴職にその内  
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、内容、金額（評価額）  
をもれなく、かつ遅滞なく貴職に申し出ること。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

秋田県後期高齢者医療広域連合  
広域連合長

様