|  |
| --- |
| 様式18北陸電力健康保険組合　常務理事 殿**念 書**（住　　所）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（相手方氏名） 令和 年 月 日 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　において　　 　　　　　（受傷者氏名）の行為により　　 　　 の被った傷病について、健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が相手方に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって、北陸電力健康保険組合が保険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. 相手方側と示談をおこなう場合は、必ず前もって貴職にその内容を申出ること。
2. 相手方に白紙委任状を渡さないこと。
3. 相手方側から金品を受けたときは、受領月日、内容、金額を漏れなく、かつ遅滞なく貴職に届出ること。

同　　意　　書私が自動車事故等により被った傷病により受けた健康保険法による保険給付は，健康保険法第５７条の規定により，保険給付の価格の限度において北陸電力健康保険組合が，私が相手方に対して有する賠償請求権を取得することになります。つきましては，保険者(北陸電力健康保険組合)が，損害賠償額の支払の請求を相手方の損害保険会社等に行う際，請求にかかる書類に当該保険給付にかかる診療報酬明細書の写しを添付することを同意いたします。令和　　年　　月　　日　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |