

同意書

年 月 日

足立区長

私は、介護保険法第21条第1項の規定によって足立区が取得した保険給付額を限度とする、加害者（保険会社）に対する損害賠償請求権の行使において、介護保険給付費明細を保険会社に資料として提出すること及び自賠責保険への残額調査についても同意いたします。

被保険者 または 代理人

住所

氏名

印

電話番号

代理人との関係

本人・世帯主・代表承継人
その他（ ）