

念 書

(事故年月日) ____年 ____月 ____日、(事故発生場所) _____において

(加害者名) _____の不法行為により、(被害者名) _____の

被った保険事故について、介護保険法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介護保険法第21条第1項の規定により、保険者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確約します。

また、併せて、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. 加害者から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額(評価額)を漏れなく、かつ、速やかに貴職に届け出ること。

年 月 日

損害賠償請求権者

住 所

氏 名

印

被害者との関係 本人・世帯主・代表承継人・その他()

足立区長 あて

*被害者・加害者の関係については過失割合に関わらず、足立区介護保険被保険者(加入者)の方を被害者とさせていただきます。