

念書兼同意書

私が加害者(町山 △男)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、市が保険給付の限度において、法律上取得、行使し、かつ賠償金を受領することを確約します。

つきましては、市が損害賠償額の支払の請求を加害者の加入する損害保険会社等に行う際、請求書一式に当該保険給付に係る介護給付費請求書の写しを添付することに同意します。

なお、私が損害保険会社等へ請求し、保険金等を受領したときは、市は受領金額並びにその内訳等の各種情報について照会を行い、損害保険会社等からの照会内容について情報提供を受けること、市が介護事業者に対して事故による介護保険サービスに関する内容の照会を行い、介護事業者から情報提供を受けることに同意します。

あわせて、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

- 1 加害者と示談を行うとする場合は必ず前もって市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、受領年月日、内容、金額(評価額)をもれなく、かつ遅滞なく市に届け出ること。

町田市長 様

上記内容を確認し同意の上、届出します。

2026 年 3 月 9 日

被保険者又は代理人

氏名 町田 ○○子

住所 町田市森野2-2-22

電話 042-123-45××

代理人との関係 ()

※代理人が署名する場合のみ関係性を記入してください。