念　　　書

令和　　年　　月　　日(場所)　　　　　　　　　　　　　　　において(相手方)　　　　　　　の不法行為により(被保険者)　　　　　　　の被った傷病について、国民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国民健康保険法第６４条第１項の規定によって、三沢市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、かつ遅延なく貴職に届出ること。

令和　　年　　月　　日

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

三　沢　市　長　　殿