念 書　兼 同 意 書

■事故発生日	令和	2年	11月	1日	
■事故発生場所					
■当事者(甲)(相手)	氏名	健　保	花　子		
■当事者(乙)(当組合の受診者)	氏名	三　洋	太　郎		

1. 上記の事故に関して、健康保険法による保険給付を請求するにあたり以下の事項を遵守することを誓約します。

   (1)(甲)と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。

   (2)(甲)に白紙委任状を渡さないこと。

2. 上記の事故に関して、(乙)が健康保険法による保険給付を受けた場合は、(乙)が(甲)に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって健康保険組合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ついて異議はありません。

3. 上記の事故に関して(乙)の個人情報及びこの念書兼同意書の取扱いにつき、以下の事項に同意します。

   (1)健康保険組合が(乙)の保険の給付及び上記の事故による求償業務に関して必要な事項(保険会社等から受けた金品の有無及びその金額・内訳(その見込みを含む)、診断書等)について保険会社等から提供を受けること。

   (2)健康保険組合が(乙)の保険の給付及び上記の事故による求償業務に関して必要な事項(診療報酬明細書の写し等)について、保険会社等に対して提供すること。

   (3)この念書兼同意書をもって上記の事故による求償業務に関する事項を健康保険組合へ情報提供する保険会社等への同意を含むこと。

   (4)この念書兼同意書を保険会社等へ提示すること。

令和　2年　11月　31日

サンヨー連合健康保険組合理事長殿

被保険者　住　所　大阪市中央区高麗橋△ー△ー△

氏　名　三 洋　太 郎　㊞

電話番号

被扶養者　住　所

氏　名　㊞

電話番号