

事故発生年月日（交通事故証明書と同じ日付）を記入してください。

念書

事故発生場所（交通事故証明書と同じ日付）を記入してください。

●●年●●月●●日 ●●市●●丁目●●番●●号先路上 において

千葉 太郎 の不法行為により 八千代 花子 の被った
保険事故について介護保険法による介護給付を受けた場合は、私が
第三者に対して有する損害賠償請求権を介護保険法第1項
の規定によって市町村が給付する額の限度において被害者氏名（フルネーム）を記入してください。
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し立て
ます。

加害者氏名（フルネーム）を記入してください。

なお、あわせてつぎの事項を遵守することを誓約します。

- 1 第三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し出ること。
- 2 第三者に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 第三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
もれなく、かつ遅滞なく記録すること。
- 4 本件事故に関し、損害賠償請求権の行使について、市町村に
報告を上記法令に基づく請求書を作成し、提出すること。
留意します。

被保険者本人による署名が基本です。
被保険者本人が署名できない場合は家族等による署名でも可能ですが、
余白に以下のようなコメントを記入してください。
例)「本人入院中のため妻により署名」

●●年●●月●●日

記入した日

住 所 八千代市大和田新田●●●-●●●

氏 名 八千代 花子

八千代市長 様

八千代市長と記入してください。

印

必ず押印してください。