

受給者記入

記入例

委任状兼同意書

事故発生年月日	年 月 日	事故発生場所	
受給者氏名		相手方(第三者) 氏 名	

受給者の氏名を記入してください。

相手方の氏名を記入してください。

の価額の限度において相手方に請求し、かつ、賠償金を受領すること（以下「求償事務」という。）を瀬戸市長に委任します。

また、瀬戸市が求償事務を愛知県国民健康保険団体連合会に委託することを認めます。

2 上記事故に関して、愛知県国民健康保険団体連合会が行う求償事務に必要な以下の事項に同意します。

- (1) 交通事故証明書・事故発生状況報告書・診療報酬明細書（写）・委任状兼同意書等の書類について、相手方へ提示または提出すること。
- (2) 保険会社等から受けた金品の内訳（その見込みを含む。）及び損害賠償額の算出基礎となる書類、情報について、相手方から提供を受けること。
- (3) 事故による治療の終了日及び事故外の診療の有無等について、受診医療機関等へ照会し、回答を得ること。
- (4) この委任状兼同意書をもって（2）に掲げる事項に対応する保険会社等への同意を含むこと。

3 上記事故に関して、私が瀬戸市による福祉医療助成を受けるにあたり、以下の事項を遵守します。

- (1) 治療が完了したときは、必ず瀬戸市に申し出ること。
- (2) 相手方と示談を行おうとする場合は、必ず前もって瀬戸市にその内容を申し出ること。
- (3) 相手方に白紙委任状を渡さないこと。
- (4) 相手方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、かつ遅滞なく瀬戸市に届け出ること。

年 月 日

受給者の住所・氏名を記入していただき、
押印してください。

〒 ー
住 所 瀬戸市

氏 名

印

親権者

印

(宛先) 瀬戸市長

(注1) 成年被後見人など法律行為を制限される場合は、親権者など法定代理人の方が署名してください。

(注2) 委任状兼同意書の提出にあたり、市町村は本人確認を行うこと。

受給者記入

記入例

委任状

受任者 瀬戸市長

上記の者に対して、次の

相手方の氏名を記入してください。

私が 年 月 日 (相手方) から受けた交通事故

による損害のうち、瀬戸市後期高齢者福祉医療費給付要綱の規定により、私について支給された福祉医療費に係る損害賠償額の請求及び受領に関すること。

なお、上記により受領した損害賠償額については、瀬戸市後期高齢者福祉医療費給付要綱第11条の規定により、私が瀬戸市に返還すべき額に充当されたいこと。

年 月 日

受給者の住所・氏名を記入してください。

委任者 住所 〒

瀬戸市

氏名 _____

親権者 氏名 _____

受給者が成年被後見人など法律行為を制限される場合は、親権者など法定代理人の方が署名してください。

相手方記入

記入例

誓約書

受給者の氏名を記入してください。

年 月 日発生した事故による (受給者) 様の

傷病に対し、瀬戸市後期高齢者福祉医療費給付要綱により支給された福祉医療費については、私が瀬戸市に返還することを誓約いたします。

年 月 日

住所・氏名を記入してください。

住所 〒 —

瀬戸市

氏名 _____

親権者 氏名 _____

成年被後見人など法律行為を制限される場合は、
親権者など法定代理人の方が署名してください。

事業主の職・氏名を記入し、社印を押印してください。

連帯保証人 住所 〒 —

瀬戸市

氏名 _____