

記入例

様式第5の3（介護保険）

念 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日（日立市助川町〇-〇-〇）において（多賀 次郎）
の不法行為により（日立 太郎）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、私が加害者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項の規定によって市町村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し立てます。

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、遅滞なく貴職に届け出ること。

令和 年 月 日

住所 日立市助川町〇-〇-〇

氏名 日立 太郎

日立市町村長 殿

受給者本人の
氏名を記入し
てください。

押印してくだ
さい。（シャチ
ハタは×）