

# 同意書

令和 年 月 日

葛飾区長 青木 克徳 あて

私は、国民健康保険法第64条第1項の規定により葛飾区が取得した、保険給付額を限度とする加害者（保険会社）に対する損害賠償請求権の行使において、診療報酬明細書を保険会社等に請求資料として提出すること、及び自賠責保険への残額調査等に際し資料として提出することにつき同意いたします。

被保険者

住 所

氏 名

(印)

※署名又は記名・押印

電話番号 ( )

代理人

住 所

氏 名

(印)

※署名又は記名・押印

電話番号 ( )

本人との関係

代理理由