

大阪瓦斯健康保険組合 理事長 殿

(第三者行為関係書類-2)

同意書

私が第三者の事故により被った傷病により受けた健康保険法による保険給付は、健康保険法第57条の規定により、大阪ガス健康保険組合が保険給付の価額の限度において、私が加害者に対して有する賠償請求権を取得することになります。

つきましては、大阪ガス健康保険組合が損害賠償額の支払の請求を、加害者の加入する損害保険会社等に行う際、請求書一式に当該保険給付に係る診療報酬明細書の写しを添付することに同意します。

なお、私が損害保険会社へ損害賠償責任保険等への請求をし、保険金等を受領したときは、大阪ガス健康保険組合は受領金並びにその内訳等の各種情報について照会を行い、損害保険会社からその照会内容について情報提供を受けることに同意します。

被保険者・受診者記入欄

	記入日	_____	年	_____	月	_____	日
住所							
〒	_____	-	_____				

被保険者氏名	印		受診者（未成年者の場合は親権者等）				
_____		_____		_____			
被保険者記号	被保険者番号						
_____	_____			_____			