同　意　書

国民健康保険法第６４条第１項の規定によって　　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、診療報酬明細書等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ついても同意いたします。

令和　　年　　月　　日

住所

氏名　　印

電話

（代理人）
住所

氏名　　印

電話

本人との関係

代理理由