

個人情報取扱同意書

※赤字の部分のみ
記入してください。

令和 元 年 10 月 1 日

全国建設工事業国民健康保険組合 御中

私は、国民健康保険法第64条第1項の規定によって組合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あたり、以下の個人情報の取扱事項に同意いたします。

- 私の、傷病に関する原因や症状、あるいは既往症や治療内容ならびに事故に関する各種情報について、組合が、主治医・損害保険会社ならびに関係者全般に照会をし、又は回答をうけること
- 組合から上記の照会を受けた主治医・損害保険会社ならびに関係者全般が、組合に対し回答を提出すること
- 私の保険金等の請求内容・支払内容及び残額等の各種情報について、組合が、自賠責保険等に照会をし、又は回答を受けること
- 組合から上記の照会を受けた自賠責保険等が、組合に対し回答を提出すること
- 組合が加害者(損害保険会社)に対し、請求書類として診療報酬明細書および必要書類を提出すること
- この同意書を主治医及び加害者(損害保険会社)ならびに関係者全般に提示すること

被害者	住所	東京都中央区日本橋67-8	
	氏名	建設 一郎	印
* 組合員	住所		
	氏名		印

* 欄は、組合員と被害者が異なる場合のみ記入してください。