

福国連求第 号
年 月 日

様

福島県国民健康保険団体連合会
会 長

損害賠償求償事務受託通知書

下記の第三者行為（交通事故・その他の事故）によって受傷者が受けた傷害は、
（市町村・国保組合）が国民健康保険の保険給付を行った価額を限度として損害賠償請求権を取得することになり（国民健康保険法第64条第1項）、この請求権に関する求償事務を本会が委託を受けたので、ご連絡いたします。

記

事故発生年月日	
事故発生場所	
受 傷 者 名	
委 託 年 月 日	

福国連求第 号
年 月 日

様

福島県国民健康保険団体連合会
会 長

損害賠償求償事務受託通知書

下記の第三者行為（交通事故・その他の事故）によって受給者が受けた傷害は、福島県後期高齢者医療広域連合が後期高齢者医療給付を行った価額を限度として損害賠償請求権を取得することになり（高齢者の医療の確保に関する法律第58条第1項）、この請求権に関する求償事務を本会が委託を受けたので、ご連絡いたします。

記

事故発生年月日	
事故発生場所	
受 傷 者 名	
委 託 年 月 日	

福国連求第 号
年 月 日

様

福島県国民健康保険団体連合会
会 長

損害賠償求償事務受託通知書

下記の第三者行為（交通事故・その他の事故）によって受給者が受けた傷害は、
（市町村）が介護保険の保険給付を行った価額を限度として損害賠償請求権を取得
することになり（介護保険法第21条第1項）、この請求権に関する求償事務を本会が
委託を受けたので、ご連絡いたします。

記

事故発生年月日	
事故発生場所	
受 傷 者 名	
委 託 年 月 日	