様式第４号（第３条関係）

（加害者側）

誓　約　書

　私は、下記の事故に起因する被保険者の介護保険給付について、保険者の保険給付を受けた場合は、法律上の責任の範囲において、後日保険者から請求があったときは、納付することを誓約いたします。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　（誓約者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（連帯保証人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　介護保険 保険者

　福島市

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故発生年月日 | | 年　　月　　日  　　午前・午後　　　　　時　　　分ころ |
| 事故発生場所 | |  |
| 被保険者　（被害者） | 住所 |  |
| 氏名 |  |