

念 書

(事故日) _____ (場所) _____
_____年 月 日、 _____において、
(加害者氏名) _____ (被害者氏名) _____

_____の不法行為により、_____の被った傷病について健康保険法による保険給付を受けた場合は、私に加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第 57 条の規定により、貴組合が給付の限度において取得行使し、かつ賠償金(治療費等)を受領することに異議のないことを、ここに書面をもって申し立てます。

*不法行為とは、故意又は過失による行為のことを言います。

なお、あわせて次の事項を厳守することを誓約します。

1. 加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴組合にその内容等を申し出ること。
2. 加害者に、白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者から金品を受け取った場合は、受領月日・内容・金額(評価額)をもれなく、かつ延滞なく貴組合に届け出ること。
4. 賠償保険を請求するために必要な範囲で、各種の情報を提供、利用する事に同意します。

*被害者の治療の内容・症状の程度を確認するために必要となる診断書・診療報酬明細書等の医療情報、及び請求権者・相続人を確認するために必要となる書類。

*自賠責保険(共済)への求償を含みます。

令和 _____年 月 日

住 所 〒

電 話

氏 名

印