

念 書

(場 所)

平成 年 月 日 において、
(加 害 者) (被 害 者)

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、私が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、貴組合の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。

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担当者に
その内容等を申出ること
- 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、かつ遅滞なく届出ること

平成 年 月 日

〒

住所

TEL

氏名

印