

念 書

(場 所)

(加害者)

平・令 年 月 日

において

(被害者)

により の被った傷病について、健康保険法による給付を受けた

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67条の規定

によって、貴健康保険組合が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金

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遵守することを誓約します。

一、加害者と示談をおこなう場合は、必ず前もって貴健康保険組合にその内容を

申し出ること。

一、加害者に白紙委任状を渡さないこと。

一、加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容金額(評価額)をもれなく

かつ遅滞なく貴健康保険組合に届け出ること。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

Ⓜ

天理よろづ相談所健康保険組合 理事長 殿