

念 書

.....年.....月.....日.....時.....分、場所.....において、加害者の行為に起因して発生した事故による被害者.....の傷病に対して、貴健保組合より健康保険法に定める保険給付を受けた場合は、加害者に対する損害賠償請求権を、健康保険法第57条の規定に従って、貴健保組合が給付の価額の限度において取得行使して、加害者から賠償金を受領することに異議なく同意し、併せて、下記事項を遵守することを誓約します。

記

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前以て貴健保組合にその内容を申し出ること。
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た場合は、受領年月日並びに金品の内容及び金額（評価額）をもれなく、且つ遅滞なく貴健保組合に申し出ること。

年 月 日

スズキ健康保険組合理事長 殿

(被 害 者)

住 所

氏 名

㊟

(被 保 険 者)

所 属

被保険者証記号番号 ー

住 所

氏 名

㊟