

念 書

事故発生場所

令和 年 月 日 において

氏名

被保険者又は被扶養者

加害者(相手側) の不法行為により、被害者

の被った保険事故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条の規定によって政府が給付の価格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。

1. 加害者と示談を行なおうとする場合は必ず前もって貴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、かつ遅延なく貴組合に届け出ること。

令和 年 月 日

被保険者 住所

TEL

氏名

印

大同特殊鋼健康保険組合 理事長 殿