

# 念書

令和 年 月 日 \_\_\_\_\_ (場所) \_\_\_\_\_ (加害者氏名) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (被害者氏名) において \_\_\_\_\_

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67条の規程によって、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・加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴職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、受領月日、内容金額(評価額)をもれなく、  
かつ遅滞なく貴職に届出ること。
- 4・自賠償保険に被害者請求をする場合には、必ず前もって貴職にその内容を  
申し出ること。

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印

コーセー健康保健組合理事長 殿