

念 書

(事故月日) (事故の発生場所) (加害者名)
年 月 日 において の

(被害者名)

不法行為により 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補償請求権を健康保険法第67
条の規定によって、健康保険組合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書面をもって申し立てます。

なお、あわせてつぎの事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、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取ったときは、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。

年 月 日

日本ハウスホールディングス健康保険組合理事長 殿

〒

住 所

氏 名

印

連絡先電話番号

受 付 印