

# 念 書

(事故年月日)

(場 所)

年 月 日 \_\_\_\_\_ において

(加害者名)

(被害者名)

\_\_\_\_\_ 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結果、健康保険法第 67 条（損害  
賠償請求権の代位取得）にもとづき保険給付の限度において、日本ハウスホールディング  
ス健康保険組合から請求があったときは、遅滞なく納入します。

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

加害者

〒

住 所

氏 名

印

連絡先電話番号

受 付 印