

念 書

令和 年 月 日 (場 所) (加害者) において
(被害者)
により の被った傷病について、健康保険法による給付を受け
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、貴健康保険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。

- 一、加害者と示談をおこなう場合は、必ず前もって貴健康保険組合にその内容
を申し出ること。
- 一、加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- 一、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、かつ遅滞なく貴健康保険組合に届け出ること。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

宝グループ健康保険組合 理事長 殿