

念 書

令和 年 月 日(場所:)において、
(相手方氏名:)の不法行為により(被保険者氏名又は被扶養者
氏名:)の被った保険事故について、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、加害者等(損害保険会社を含む)へ医療費等の請求をする際、病名・医療費の額等が明
記されている診療報酬明細書等の写しを使用することに同意します。

また、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- イ. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
- ロ. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- ハ. 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)をまれなく、かつ遅延なく
貴組合に申し出ること。
- ニ. 自賠償保険・任意保険共に被害者請求する場合は、前もって必ず貴組合にその内容
を報告すること。

千葉県しんきん健康保険組合 様

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (印)