

ナイガイ健康保険組合理事長殿

念 書

令和 年 月 日 _____ (場所)
において、 _____ (加害者) の不法行為により、 _____ (被害者)
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57条第1項の規定によって、貴組合が
給付の限度額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。

1. 保険会社を含む加害者側と示談を締結する場合は、必ず前もって貴組合にその内容を
申し出し、加害者側に白紙委任状を渡さないこと。
2. 保険会社を含む加害者側から金品を受けたときは、受領年月日・内容・金額を漏れ
なくかつ速やかに貴組合に届け出ること。さらに、申出がなかった場合に貴組合が
保険会社を含む加害者側に書面により照会することに同意すること。
3. 貴組合が、保険会社を含む加害者側に診療報酬明細書又は調剤報酬明細書等の写し
を使用して、保険給付した金額の範囲で請求権を行使することに同意すること。
4. 高額療養費又は付加給付の請求及び受領については、給与口座へのチェックオンに
よる貴組合の自動支払制度を利用せず、損害賠償金額が確定した後に私が書面に
より請求すること。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____