

念 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇市〇〇町〇〇交差点（事故発生場所）において
武蔵 小次郎（加害者氏名）の不法行為により、健保 新之助（被害者
氏名）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条の規定によって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。

1. 加害者側と示談を行う場合は、必ず事前に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
遅滞なく貴職に届け出ること

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇〇番地〇号

氏名 健保 新之助



日本ケミコン健康保険組合 理事長 殿