

# 念 書

(場所)

平成 年 月 日 \_\_\_\_\_ において

(加害者氏名)

(被害者氏名)

\_\_\_\_\_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 67 条の規定によって、保険者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、あわせてつぎ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、必ず前もって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、受領年月日、内容金額（評価額）をもれなく、かつ延滞なく貴職に届け出ること。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

所属長

印

マスミューチュアル生命健康保険組合 理事長 殿