

念 書

(場 所)

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 57 条の規定によって、大王製紙健康保険組合が給付の価格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前もって貴組合にその内容を申し出ること。
示談が成立したときは、速やかに示談書の写しを提出すること。
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、かつ遅滞なく貴組合に届け出ること。
4. 自動車損害賠償責任保険（責任共済）へ請求したときは遅滞なく貴組合に届け出ること。

令和 年 月 日

被保険者 住所

氏名

印

大王製紙健康保険組合

常務理事 殿

(注 意) 申し立て事項を 1 から 4 を十分承知しておいてください。