

念 書

(場 所)

(加害者氏名)

平成 年 月 日 (○○市○○区○○町) において (○○○○)
(被害者氏名)

の不法行為により (健保 太郎) 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条の規定によって当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立てます。又上記疾病に関して当組合より支給する健保給付金は、後日まとめて請求があった場合は、期限までに納付します。

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なう場合は、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、かつ遅滞なく貴職に届出ること。

平成 年 月 日

会社名 ○○○○株式会社

所 属 ○○部

氏 名 健保 太郎

印

NTPグループ健康保険組合 理事長 殿

誓約書

(加害者側)

NTPグループ健康保険組合の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為（交通事故）に基づくものですので、次の事項を遵守することを、書面をもって誓約いたします。

1. 保険給付額確定時に、過失割合により損害賠償金を貴殿に支払うこと。

平成 年 月 日

誓約者	住所	〒	—
	氏名		印
	電話	()

NTPグループ健康保険組合 殿

記

被保険者	被保険者証の記号番号	〇〇〇—〇〇〇〇		
	住所	〇〇市〇〇区〇〇町〇〇		
	氏名	健保 太郎		
被害者が被扶養者の場合はその	氏名		続柄	