

(被保険者用)

## 念 書

平成 年 月 日事故発生場所において相手方（ ）の  
不法行為により被保険者等（ ）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、私が相手方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項の規定によって健康保険組合が保険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. 本件にかかる傷病については、治癒に至った際等、必ず治療の経過を遅滞なく申し出ます。
2. 相手方と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴健康保険組合にその内容を申し出ます。
3. 相手方に白紙委任状を渡しません。
4. 相手方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、かつ遅滞なく貴健康保険組合にお届けします。

平成 年 月 日

住 所

被保険者等

氏 名

印

鈴与健康保険組合理事長 殿

