

念 書

(事故年月日)

(事故発生場所)

(加害者名)

年 月 日 _____ において _____ の不法行為により _____ の被った保険事故について、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条の規定によって日新電機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. 加害者と示談を行なおうとする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）を漏れなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。

年 月 日

日新電機健康保険組合理事長殿

住 所

被保険者

氏 名 _____ 印