

念 書

令和××年××月××日(場所) ××県××市××町交差点

において、(相手側氏名) 加害 一郎 の不法行為により
(被害者氏名) 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(健康保険を使用して治療を行った)場合は、私が相手
側に対して有する損害賠償請求権を、第57条の規定によって、貴組合が給付の
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。

- 相手側と示談をおこなう場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
- 相手側に白紙委任状を渡さないこと。
- 相手側から金品を受けたときは、受領月日、内容金額(評価額)をまれなく、
かつ遅滞なく貴職に届出ること。
- 自賠責保険に被害者請求をする場合には、必ず前もって貴職にその内容を申
し出ること。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町1-1

被保険者

氏 名 健保 太郎



(電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

トピー健康保険組合理事長 殿