

# 誓約書

令和××年××月××日 ××県××市××町交差点 地内

において、(私) 加害 一郎 と (貴健康保険組合被保険者)

健保 太郎 の間に発生した事故により、貴健康保険組合被保険者

の損害について健康保険により給付を受けましたので、健康保険法第57条の規定により、

貴組合から求償されたときは直ちに返還することをお約束します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 ××県××市××町1-2  
氏名

加害 太郎



(電話番号 100-100-1000)

住所 ××県△△市△△町123  
連帯保証人 氏名

連帯 二郎



(電話番号 123-123-1234)

トピー健康保険組合理事長 殿