

念 書（兼同意書）

（場所）

年 月 日において

（加害者氏名）

（被害者氏名）

.....の不法行為により.....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、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、併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け出ること。
4. 当該事故にかかる傷病が治癒したときは、すみやかに申し出ること。
5. 自動車損害賠償責任保険に被害者請求をする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。

私は次の項目に同意致します。

健康保険組合が損害賠償請求を行う際に、傷病に関する診療報酬明細書等（写）
を損害保険会社へ提供すること。

年 月 日

住 所

氏 名

㊞

朝信健康保険組合 理事長 殿