

念 書

令和 年 月 日加害者 との間に発生した第三者行為について、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条の規定に基づき、東京都鉄二健康保険組合が保険給付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。

また、東京都鉄二健康保険組合が請求権を行使するために、診療報酬明細書等の写しを保険会社等へ提出することに同意いたします。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

- 1, 加害者と示談を行う場合は、必ず事前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, 加害者から金品を受けたときは、受領日・内容・金額をすみやかに届け出ること。

上記の誓約事項を遵守せず当健康保険組合に不測の損害を与えた場合は、その損害については健康保険組合の請求に応じお支払いいたします。

令和 年 月 日

被保険者 住所 _____

氏名 _____ (印)

負傷者 氏名 _____ (印)

(続柄)