

念 書(兼同意書)

年 月 日 (場 所) (加害者氏名) の不法行為
(被害者氏名) において
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1から3までの事項を遵守することを誓約し、4の事項に同意します。

1. 加害者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。
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、受領月日、内容金額(評価額)をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届出ること。
4. 私が関係損害保険会社等から受けた金品の有無及びその金額、内訳(その見込みを含む)並びに事故原因調査資料等事項の情報について、関係損害保険会社等が貴職へ情報提供し、貴職が関係損害保険会社等からその提供を受けること、及び貴職が損害賠償請求事務において必要な事項(診療報酬明細書、診断書及び被害届等資料の写し)並びにこの念書(兼同意書)を関係損害保険会社等へ提供すること。

年 月 日

住所

氏名

印

岡谷鋼機健康保険組合 殿