

念 書

平成 年 月 日 において

の不正行為により 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条の規程によって健保組合
が給付の価格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、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
2. 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容金額をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。
3. 傷病の経過、および完治した場合は、遅滞なく貴職に届け出ること。

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

ダイフク健康保険組合
理事長 殿