念　　書

令和　　年　　月　　日、（場所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿において、（加害者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿の不法行為により（被害者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿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、貴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. 加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴組合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(自動車損害賠償責任保険も含む)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、かつ遅滞なく貴組合に届け出ること。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞

ニ チ ア ス 健 康 保 険 組 合　殿