

誓約書

令和 年 月 日、場所＝ において、

私の不法行為により、-----殿の被った傷病について、健康保険
法第 57 条による保険給付を受けたときは、私はその価格の限度において
損害賠償金として、指定納付期限までに納付することを、連帯保証人と共
に署名捺印のうえ誓約します。

令和 年 月 日

住所
加害者
氏名 ⑩

住所
連帯保証人
氏名 ⑩

ニチアス健康保険組合 殿