

# 念 書

事故発生日

事故発生場所

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇〇〇〇において、

加害者名→△△△△により 被害者名→〇〇〇〇の被った保険事故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立てます。

なお、あわせてつぎ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とする場合は必ず前もって貴組合にその内容を申出ること。
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年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴組合に届出ること。
4. 自賠責保険に被害者請求をする場合には必ず前もって貴組合にその内容を申出ること。

提出日

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

所属 〇〇〇〇〇〇〇〇

住所 自宅の住所

保険証記号番号 〇〇-〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇

印

東京地下鉄健康保険組合理事長 殿