

(被害者用)

## 念 書

令和 年 月 日 (場所) \_\_\_\_\_において

(加害者) \_\_\_\_\_不正行為により (被害者) \_\_\_\_\_

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条第1項の規定によってトーエネック健康保険組合が給付の価格の限度において取得行使し、かつ賠償金を受け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. 加害者と示談を行なお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、金額ももれなく、かつ遅滞なく貴組合に届出ること。

令和 年 月 日

事業場の名称 \_\_\_\_\_

保険証の記号番号 記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

トーエネック健康保険組合理事長殿