

念 書

平成・令和 年 月 日 () (場 所) (加害者氏名) の
(被害者氏名) において
不法行為により の被った保険事故について、健康保険組合法による

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条の規定によって中部電力健康保険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し立てます。

また、中部電力健康保険組合が損害賠償請求権を行使するために、診療報酬明細書等の写しを保険会社等へ提供する事に、同意いたします。

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、必ず前もって中部電力健康保険組合にその内容を申し出ること。
2. ケガの治療が終了（治癒または症状固定）したときには、すみやかに中部電力健康保険組合に申し出ること。
3. 加害者に白紙の委任状を渡さないこと。
4. 加害者側から金品等を受けたときは、受領年月日・内容・金額（相当額）をもれなく、かつ遅滞なく中部電力健康保険組合に届出ること。
(自賠償保険から受けた補償も加害者から受けたものとなります)
5. 自賠償保険に被害者請求する場合には、必ず前もって中部電力健康保険組合にその内容を申し出いたします。勝手に被害者請求したことによって中部電力健康保険組合が負担した額が補償されなかった場合は私が誠心誠意をもって一括返還いたします。

令和 年 月 日

中部電力健康保険組合 常務理事 殿

住 所
氏 名 _____ 印