

念 書

令和元年 5月 1日 (場所) 大津市松本1丁目 において、

(相手側・加害者氏名) 保健 正男 の不法行為により

(当方側・被害者氏名) 健康 太郎 の被った保険事故

について、健康保険法による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、組合が給付し価額の限度において取得行使し、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。

なお、損害保険会社へ医療費等の請求をする際、病名・医療費の額等が記載されている診療報酬明細書の写を活用することに同意します。

また、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、組合にその内容を申し出ます。
2. 加害者に白紙委任状を渡しません。
3. 加害者側から金品を受けた場合は、受領年月・内容・金額（又は評価額）をまれなく、かつ遅滞なく組合に届出ます。

令和 元 年 6 月 1 日

住 所 大津市松本一丁目2-20

氏 名 健康 太郎 

滋賀県農協健康保険組合理事長 殿