

## 念 書

年 月 日 (場 所) (加害者名)  
(被害者名) において の不法  
行為により 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立てます。

また、ローソン健康保険組合が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出することに同意いたします。

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 加害者と示談を行おうとする場合は必ず前もって貴職にその内  
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、かつ遅滞なく貴職に届出ること。
- 4 加害者側から金品を受けたときは、健康保険法57条第2項に  
より、賠償額について加害者にかわって貴職にお支払いすること。

年 月 日

住所

氏名

Ⓜ

ローソン健康保険組合理事長 殿