念　　書

　　年　　月　　日　　　　　　　　　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６７条の規程によって、貴組合が給付の金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意義のないことをここに書面をもって申し立てます。

　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、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
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。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　被保険者記号・番号

　　　　　　　　所属事業所

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自署の場合は押印を省略できます。

イノアック健康保険組合理事長　殿