

念 書

年 月 日 (場所) (加害者氏名) の
不法行為により (被害者氏名) の被った傷病について、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 条の規定によって、当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。

なお、あわせて、次の事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者側と示談を行う場合は、必ず前もって貴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け出ます。
4. 自動車損害賠償責任保険に対して被害者請求を行う場合は、必ず前も
って貴組合にその内容を申し出ます。

年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名（自署）

プルデンシャル健康保険組合 理事長 殿