

念 書

(事故年月日)

(事故発生場所)

(加害者)

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、健康保健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、日本旅行健康保険組合が給付の価格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無いことを、ここに書面をもって申し立てます。

また、日本旅行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供することに同意します。

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け出ること。
4. 治療が終了したときは、貴組合に連絡すること。
5. 保険会社に請求する前に貴組合に連絡すること。

年 月 日

被保険者名

Ⓜ

住 所

日本旅行健康保険組合理事長殿