

A 4 縦で出力してください。

(当て逃げ用・被保険者記入)

念 書

(場所)

平成 年 月 日 県 市 町1-3 において、当て逃げの

(被害者氏名)

不法行為により 共同 花子 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、健康保険法第 57 条の規定によって損害賠償権を健康保険組合が取得行使し、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、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者がわかった場合は、至急健康保険組合に申し出ること。
2. 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、かつ遅滞なく健康保険組合に届けること。

共同印刷健康保険組合理事長 殿

平成 年 月 日

住 所 県 市 町

電 話 - -

氏 名 共同 太郎

⑩