

念書（兼同意書）

（事故発生場所）

年 月 日

（第三者（相手方）氏名）

（被害者氏名）

において

の行為により、

の被った傷病について、健康保険法の規定による保険給付を受けた場合は、私が第三者（相手方）に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定により貴組合が給付の価額の限度において取得行使し、かつ求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承認いたします。

なお、併せて次の事項に対して同意し、遵守することを誓約します。

1. 第三者（相手方）と示談を行う場合には、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
2. 第三者（相手方）に白紙委任状を渡さないこと。
3. 第三者（相手方）から損害賠償として金品を受けたときは、受領年月日・内容・金額（評価額）等を洩れなく遅滞なく貴組合に申し出ること。
4. 貴組合が上記事故による求償業務に関して必要な事項（保険給付額の算出基礎となる資料等）について保険会社等に提供すること。
5. 貴組合が上記事故による求償業務に関して必要な事項（保険会社等から受けた金品の有無及びその金額・内訳（その見込みを含む）等）について保険会社等から提供を受けること。
6. 自賠責保険に被害者請求する場合には、必ず前もって貴組合に申し出ること。

年 月 日

東レ健康保険組合理事長 様

被保険者 住 所

氏 名

電話番号