

## 念 書

年 月 日 事故場所（ ）  
において、加害者（ ）の不法行為により、被害者（ ）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、私が加害  
者にたいして有する損害賠償請求権を健康保険法第67条第1項の規定によっ  
て京セラ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. 加害者と示談を行う場合は、前もって貴職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、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。

年 月 日

住所

氏名

印

京セラ健康保険組合 理事長 殿