念　　　書

　　　　　　年　　　月　　　日（相手方氏名）　　　　　　　　　　　　　の行為に

より（受診者氏名）　　　　　　　　　　　　　　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条第１項の規定によって兵庫県建築健康保険組合が保険給付の価格の限度において取得行使し、賠償金を受領され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。

　あわせて、次の事項を守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事前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、受領日、内容、金額をもれなく、すみやかに届け出ること。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　被保険者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

兵庫県建築健康保険組合理事長　殿