

(被保険者用)

念 書

年 月 日 (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条の規定によって太平洋セメント健康保険組合が
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、あわせてつぎ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. 加害者側から金品を受けた時は、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。
4. 自賠償保険に被害者請求をする場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。
5. 診療報酬明細書については、本求償についてのみ使用することに同意します。

年 月 日

太平洋セメント健康保険組合理事長 殿

被保険者 住 所

被保険者 記号-番号 -

氏 名 Ⓔ