

ダイキン工業健康保険組合 御中

念 書

.....年.....月.....日 (場所)
に於いて、発生した傷害事故により受けた負傷療養に関する健康保険給付費については、
私（被害者）が 加害者.....に対して有する 損害賠償請求権（請求権）
のうち 貴健康保険組合（組合）が既に代位取得していることを留意し、次のことを遵守
します。

記

1. 加害者、および本事故に関し、損害賠償責任を有する者との示談解決に当たっては、
貴組合が代位取得している請求権を侵害しないように配慮し、事前に内容を告知し
ます。
2. 示談解決について、第三者に委任するときは第1項の遵守事項を受任者に通知します。
3. 加害者から金品を受けるときは、貴組合の有する請求権行使に影響を与えないことを
確認して受領し、受領年月日、および金品内容を遅滞なく、貴組合に告知します。

以上

年 月 日

被害者住所

被害者氏名印

被害者が未成年の場合は

被保険者氏名印