

## 誓 約 書

.....年.....月.....日 (場所) .....  
に於いて、発生した傷害事故により 被害者.....が受けた負傷療養  
に関する健康保険給付費については、被害者が 私（加害者）に有する 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、速かに  
貴組合に対する債務を支払うことを約し、下記事項について遵守することを誓約します。

### 記

1. 被害者と示談解決をするに当たっては、貴組合が有する、代位請求権を侵害しない  
ように配慮します。
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。

以上

年 月 日

加害者住所 .....

加害者氏名 ..... 印

加害者が未成年の場合は

保護者の氏名 ..... 印

保険会社に委任する場合は

保険会社所在地 .....

保険会社 名称 .....

保険会社担当者 ..... 印