新日鐵住金健康保険組合 御 中

誓 約 書

過失割合に関係なく
被害者⇒自分
加害者⇒相手

健保 太郎 を第三者行為傷病届の事由により負傷させました。

この事故に要する費用（医療費その他の保険給付費等）は過失の割合に応じて責任をもって返納することを誓約します。

平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日

加害者 氏名 **保険 次郎** 印

※子供同士等の場合は保護者氏名も明記

---備考欄---

加害者に記入・捺印をいただけない場合はその理由をご記入ください。

平 成 ×× 年 ×× 月 ×× 日

被保険者氏名 **健保 太郎** (印)

相手方から記入の協力が得られない場合は、
その理由を備考欄に明記してください（被保険者署名・押印を含む）

【記入例】

- ・相手方に署名を依頼したが得られなかった。
- ・人身傷害対応の為、相手側の署名はいただけませんでした。
- ・過失について双方の意見が異なり、記載いただけませんでした。
- ・事故状況を調査中のため相手に協力をお願いできなかった。