

念 書

(事故発生場所)

令和 年 月 日 _____ において
(相手方) (負傷者)

_____ の行為により _____ が被った

被害について、健康保険による給付を受けた場合は、健康保険法第57条の規定により給付された額の限度内において、損害賠償請求権を取得行使されることについて、異議のないことを書面をもって申し出ます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 相手方と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
2. 相手方に白紙委任状を渡さないこと。
3. 相手方から金品を受けたときは、受領年月日・内容・金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく届け出ること。

令和 年 月 日

被保険者 _____ ⑩

アストラゼネカ健康保険組合理事長 様

同 意 書

このたびの保険事故について、貴健康保険組合が賠償金の支払い請求を相手方の加入する損害保険会社等に行なう際、請求書類に当該保険給付に係る診療報酬明細書の写しを添付することについて同意します。

併せて、相手方の加入する損害保険会社等の保有する損害賠償に関する情報について、貴健康保険組合が提供を受けることについても同意します。

令和 年 月 日

負傷者 _____ ⑩

負傷者が未成年者の場合：

被保険者 _____ ⑩

アストラゼネカ健康保険組合理事長 様