

念 書

平成 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条の規程によって、大阪港湾健康保険組合が給付の価
額の限度において取得し、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、あわせて次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 加害者と示談を行なおうとする場合は、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とったときは、受領年月日、内容、金額（評価額）をもれな
く、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。
4. 被害者請求を行なう場合は、必ず前もって貴職にその内容を申し出ること。

大阪港湾健康保険組合 理事長 様

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印