念　　書

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

年　　月　　日

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印